ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES

2023

DICCIONARIO

ÍNDICE

1. FICHA TÉCNICA	4
1.1 OBJETIVOS	4
2.2 COBERTUR GEOGRÁFICA	4
1.2 TAMAÑO DE MUESTRA	4
1.4 PERIODO DE EJECUCIÓN	4
1.5 CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA	4
2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPSS	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. ENAHO01-2023-100: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 100)	7
3.2.ENAHO01-2023-200: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 200)	33
3.3.ENAHO01-2023-601: Gastos del Hogar - Para el Jefe del Hogar o el Ama de Casa(Módulo 601)	37
3.4.ENAHO01-2023-602: Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas	41
3.5.ENAHO01-2023-602A: Alimentos Consumidos fuera del hogar obtenidos de Instituciones Benéficas (Para menores de 14 años) – Módulo 602A	43
3.6.ENAHO01-2023-602B: Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas	45
3.7. ENAHO01-2023-603: Mantenimiento de la Vivienda (Módulo 603)	47
3.8. ENAHO01-2023-604: Transportes y Comunicaciones (Módulo 604)	51
3.9. ENAHO01-2023-605: Servicios a la Vivienda (MÓDULO 605)	55
3.10. ENAHO01-2023-606: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 606)	57
3.11. ENAHO01-2023-606D:Bienes y Servicios de Cuidados Personales (Módulo 606D)	62
3.12. ENAHO01-2023-607: Vestido y Calzado (Módulo 607)	66
3.13. ENAHO01-2023-609: Gastos de Transferencias (Módulo 609)	70
3.14. ENAHO01-2023-610: Muebles y Enseres (Módulo 610)	71
3.15. ENAHO01-2023-611: Otros Bienes y Servicios (Módulo 611)	76
3.16. ENAHO01-2023-612: Equipamiento del Hogar (Módulo 612)	80
3.17.ENAHO01-2023-613: Beneficiarios de Instituciones sin Fines de lucro: Olla Común(Módulo 613)	83
3.18.ENAHO01-2023-613H: Beneficiarios de Instituciones sin Fines de lucro: Los alimentos preparados de la Olla Común correspondencia (Módulo 613H)	87
3.19. ENAHO01-2023-700:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700)	89
3.20. ENAHO01-2023-700A:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700)	95
3.21. ENAHO01-2023-700B:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700)	98
3.22. ENAHO01-2023-800A: Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)	101
3.23. ENAHO01-2023-800B: Participación Ciudadana (Preguntas 803 - 805)	104
4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A.	106
4.1. ENAHO01-2023-300: Educación (Para las personas de 3 años y más de edad Módulo 300)	106

4.2. ENAHO01-2023-400: Salud (Para todas las personas Módulo 400)	143
4.3. ENAHO01-2023-500: Empleo e Ingreso (Para todas las personas de 14 años y más de edad Módulo 500)	216
	_
5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B	340
5.1. ENAHO01B-2023-1 : Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad)	340
5.1. ENAHO01B-2023-2: Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad)	432
6. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO02	445
6.1. ENAHO02-2023-2000 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000)	445
6.2. ENAHO02-2023-2000A : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000A)	448
6.3. ENAHO02-2023-2100 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2100)	450
6.4. ENAHO02-2023-2200 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2200)	452
6.5. ENAHO02-2023-2300 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2300)	454
6.6. ENAHO02-2023-2400 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2400)	456
6.7. ENAHO02-2023-2500 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2500)	458
6.8. ENAHO02-2023-2600 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2600)	461
6.9. ENAHO02-2023-2700 : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2700)	463
7. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO04	465
7.1. ENAHO04-2023-1-Preg-1-a-13 (Módulo Pgta. 1-13)	465
7.2. ENAHO04-2023-2-Preg-14-a-22.SAV : Producción de Bienes (Módulo Pgta. 14 - 22).	471
7.3. ENAHUU4-2U23-3-Preg-23.SAV : Utros gastos (Modulo Pgta. 23)	473
7.4. ENAHO04-2023-3-Preg-24.SAV : Otros gastos (Módulo Pgta. 24)	475
7.5. ENAHO04-2023-3-Preg-25.SAV : Otros gastos (Módulo Pgta. 25	477
8. SUMARIAS	479
8.1. SUMARIA-2023.SAV- Sumaria Por 8 Grupo De Gastos	479
8.2. SUMARIA-2023.SAV- Sumaria Por 12 Grupo De Gastos	485

1. FICHA TÉCNICA.

1.1. OBJETIVOS

- Generar indicadores, que permitan conocer la evolución de la pobreza, del bienestar yde 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 2023 es de **36 726** viviendas particulares, correspondiendo 24 246 viviendas al área urbana y 12 480 viviendas al área rural.

Asimismo, el tamaño de la muestra panel es de 12 074 viviendas particulares mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 24 652 viviendas particulares.

La muestra de conglomerados en el ámbito nacional es de 5 359, corresponde 3 799 conglomerados al área urbana y 1 560 conglomerados al área rural. Con respecto al tamaño de la muestra panel es de 1 754 conglomerados mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 3 605 conglomerados.

1.4. PERIODO 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.

	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAHO01-2023-100.SAV	Características de la vivienda y del hogar
2	ENAHO01-2023-200.SAV	Características de los miembros del hogar
3	ENAHO01-2023-601.SAV	Gastos en alimentos y bebidas
4	ENAHO01-2023-602.SAV	Alimentos para consumir dentro del hogar obtendidos de instituciones benéficas
5	ENAHO01-2023-602A.SAV	Alimentos consumidos fuera del hogar obtendidos de instituciones(para menores de 14 años)
6	ENAHO01-2023-602B.SAV	Alimentos para consumir dentro del hogar obtenidos de Instituciones Benéficas
7	ENAHO01-2023-603.SAV	Mantenimiento de la vivienda
8	ENAHO01-2023-604.SAV	Transportes y comunicaciones
9	ENAHO01-2023-605.SAV	Servicios a la vivienda
10	ENAHO01-2023-606.SAV	Esparcimiento, diversión y servicios de cultura
11	ENAHO01-2023-606D.SAV	Bienes y servicios de cuidados personales
12	ENAHO01-2023-607.SAV	Vestido y Calzado
13	ENAHO01-2023-609.SAV	Gastos de transferencias
14	ENAHO01-2023-610.SAV	Muebles y Enseres
15	ENAHO01-2023-611.SAV	Otros bienes y servicios
16	ENAHO01-2023-612.SAV	Equipamiento del Hogar
17	ENAHO01-2023-613.SAV	Beneficiarios de Instituciones sin Fines de lucro: Olla Común
18	ENAHO01-2023-700.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 701 – 710
19	ENAHO01-2023-700A.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 702 – 706
20	ENAHO01-2023-700B.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 711 – 713
21	ENAHO01-2023-800A.SAV	Participación Ciudadana, Preguntas: 802 – 805
22	ENAHO01-2023-800B.SAV	Participación Ciudadana, Preguntas: 801, 806A

2.2. Archivos del Cuestionario ENAHO.01A.

N°	Nomi	bre de archivo SPSS	Descripción	
	1	ENALIO 04A 2022 200 CAV	Educación	
	1	ENAHO.01A-2023-300.SAV	Educación	
	2	ENAHO.01A-2023-400.SAV	Salud	
	3	ENAHO.01A-2023-500.SAV	Empleo e Ingreso	

2.3. Archivos del Cuestionario ENAHO.01B.

N°	Noml	ore de archivo SPSS	Descripción
		5NAVIO 04B 0000 4 0AV	
	1	ENAHO.01B-2023-1.SAV	Módulo de Gobernabilidad (Persona de 18 años y más de edad)
	2	ENAHO.01B-2023-2.SAV	Módulo de Percepción del hogar (Para jefe de hogar o cónyuge)

2.4. Archivos del Cuestionario ENAHO.02.

N°	Nomb	ore de archivo SPSS	Descripción	
	1	ENAHO.02-2023-2000.SAV ENAHO.02-2023-2000A.SAV	Actividad Agropecuaria Actividad Agropecuaria	

3	ENAHO02-2023-2100.SAV	Producción agrícola
4	ENAHO02-2023-2200.SAV	Subproductos Agrícolas
5	ENAHO02-2023-2300.SAV	Producción Forestal
6	ENAHO02-2023-2400.SAV	Gastos Agrícolas y Forestales
7	ENAHO02-2023-2500.SAV	Producción Pecuaria
8	ENAHO02-2023-2600.SAV	Subproductos Pecuarios.
9	ENAHO02-2023-2700.SAV	Gastos en Actividades Pecuarias.

2.5. Archivos del Cuestionario ENAHO.04.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	Enaho04-2023-1-Preg-1-a-13.SAV	Preguntas del (1) al (13)
2	Enaho04-2023-2-Preg-14-a-22.SAV	Preguntas del (14) al (22)
3	Enaho04-2023-3-Preg-23.SAV	Sólo pregunta (23)
4 5	Enaho04-2023-4-Preg-24.SAV Enaho04-2023-5-Preg-25.SAV	Sólo pregunta (24) Sólo pregunta (25)

La información de las variables están en formato SPSS (extensión sav). Al ser transferidas al STATA (extensión dta), en las variables que tienen el signo "\$"se convierte al signo "_" Por ejemplo, P25\$1 resultará P25_1

3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

3.1. ENAHO01-2023-100: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 100)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período
				Rango : 1- 5

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
TIPENC		1	0	N	Tipo de Selección del Conglomerado
111 2110		•	· ·	.,	Selección Automática por Computadora - Área Urbana
					3.Selección por Muestra Panel
					4.Selección Automática por Computadora - Área Rural
					5.Selección por conteo de la encuestadora en el Área Rural
					Rango : 1, 3 – 5
FECENT		8	0	N	Fecha de Resultado final de la encuesta (Mes/Día/Año)
RESULT		1	0	N	Resultado Final de la Encuesta
					1.Completa
					2.Incompleta
					3.Rechazo
					4.Ausente
					5. Vivienda Desocupada
					6.No se Inició 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	0	С	¿En qué distrito, provincia y departamento está ubicada dicha vivienda?
P24A		1	0	N	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada: Con tarrajeo
					1.Total
					2.Parcial
					3.No está tarrajeada
					4.No corresponde
					9 Missing Value
					Rango : 1 –4
P24B		1	0	N	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada: Pintada
					1.Totalmente
					2.Parcialmente
					3.Sin pintar
					9 Missing Value
					Rango : 1 –3
P25\$1		1	0	N	La calle, avenida, jirón, carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Pista afaltada

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					0.Page
					0.Pase 1.Pista asfaltada
					Rango : 0-1
P25\$2		1	0	N	La calle, avenida, jirón, carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Pista afirmada/tierra
		•			0.Pase
					1.Pista afirmada/tierra
					Rango : 0-1
P25\$3		1	0	N	La calle, avenida, jirón, carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Veredas
					0.Pase
					1.Pista afirmada/tierra
					Rango : 0-1
P25\$4		1	0	N	La calle, avenida, jirón, carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Poste alumbrado público
					0.Pase
					1.Poste alumbrado público
					Rango: 0-1
P25\$5		1	0	N	La calle, avenida, jirón, carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Ninguno
					0.Pase
					1.Ninguno
					Rango: 0-1
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
P102		1	0	N	El material predominante en las paredes exteriores es:
102		•	O		Ladrillo o bloque de cemento
					2.Piedra o sillar con cal o cemento
					3.Adobe
					4.Tapia
					5.Quincha (caña con barro)
					6.Piedra con barro
					7.Madera (pona, tornillo, etc)
					8.Triplay/calamina/estera
					9.Otro material
					Rango : 1-9

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
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 (pona, tornillo, etc)
					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 o cemento
					6.Triplay/estera/carrizo
					7.Paja, hojas de palmera
					8.Otro material
					Rango : 1-8
P104		2	0	N	¿Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda, sin contar el baño,la cocina, los pasadizos, ni el garage?
					99 Missing Value
P104A		2	0	N	¿Cuántas habitaciones se usan para exclusivamente para dormir?
					99 Missing Value
P104B1		1	0	N	¿La vivienda cuenta con licencia de construcción?
					1.Si
					2.No
					3.No sabe
					Rango: 1-3
P104B2		1	0	N	¿La vivienda fue construida con asistencia técnica de un ing. civil o arquitecto?
					1.Si
					2.No
					3.No sabe
					Rango: 1-3
105A		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
					9 Missing Value

Va	riable Tan	naño	Decimal	Formato	Etiqueta
					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	1	(0	N	¿Esta vivienda tiene título de propiedad?
					1.Si
					2.No
					3.En trámite de titulación
					9 Missing value
					Rango : 1-3
P106B	1	(0	N	¿El título de la vivienda está Registrado en la SUNARP?
					1.Si
					2.No
					9 Missing value
D407D4	4	,	•		Rango : 1-2
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
					Rango : 1-2
P107C11	1	(0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado?
					0.No
					1.Si
					Rango: 0,1
P107C12	1	(0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación?
					0.No
					2.Si
					Rango: 0,2
P107C13	1	(0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal?
					0.No
					3.Si
					Rango: 0,3
P107C14	1	(0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular?
					0.No
					4.Si
					Rango : 0,4
P107C16	1	(0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio?
					0.No
					6.Si
					Rango: 0,6

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P107C17	1	0	N	¿ El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito?
				0.No
				7.Si
				Rango: 0,7
P107C18	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro?
				0.No
				8.Si
				Rango: 0,8
P107C19	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito?
				0.No
				9.Si
				Rango : 0,9
P107C110	2	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial?
				0.No
				10.Si
				Rango: 0,10
P107D1	6	0	N	¿Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido?
D107D2	1	0	N	999999 Missing value
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
				Rango : 1-2
P107C21	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado?
				0.No
				1.Si
				Rango: 0,1
P107C22	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación?
				0.No
				2.Si
				Rango: 0,2
P107C23	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ?
				0.No
				3.Si
				Rango: 0,3
P107C24	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular?
				0.No
				4.Si
				Rango: 0,4
P107C26	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio ?
				0.No
				6.Si
				Rango: 0,6

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P107C27	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito?
				0.No
				7.Si
				Rango: 0,7
P107C28	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro?
				0.No
				8.Si
				Rango: 0,8
P107C29	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito?
				0.No
				9.Si
				Rango: 0,9
P107C210	2	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial?
				0.No
				10.Si
				Rango: 0,10
P107D2	6	0	N	¿Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido:?
				999999 Missing value
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/o ampliación de la vivienda?
				1.Si
				2.No
				Rango : 1-2
P107C31	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado?
				0.No
				1.Si
				Rango : 0,1
P107C32	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación?
				0.No
				2.Si
				Rango: 0,2
P107C33	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal?
				0.No
				3.Si
				Rango: 0,3
P107C34	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular?
				0.No
				4.Si
				Rango : 0,4
P107C36	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio?
				0.No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				6.Si
				Rango: 0,6
P107C37	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito?
				0.No
				7.Si
				Rango: 0,7
P107C38	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro?
				0.No
				8.Si
				Rango: 0,8
P107C39	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito?
				0.No
				9.Si
				Rango: 0,9
P107C310	2	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial?
				0.No
				10.Si
				Rango: 0,10
P107D3	6	0	N	¿Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido:?
				999999 Missing value
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
				Rango : 1-2
P107C41	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado?
				0.No
				1.Si
				Rango: 0,1
P107C42	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación?
				0.No
				2.Si
				Rango: 0,2
P107C43	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ?
				0.No
				3.Si
				Rango: 0,3
P107C44	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular?
				0.No
				4.Si
				Rango: 0,4
P107C46	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio?
				0.No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				6.Si
				Rango: 0,6
P107C47	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito?
				0.No
				7.Si
				Rango: 0,7
P107C48	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro?
				0.No
				8.Si
				Rango : 0,8
P107C49	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito?
				0.No
				9.Si
				Rango: 0,9
P107C410	2	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial?
				0.No
				10.Si
				Rango: 0,10
P107D4	6	0	N	¿Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido?
				999999 Missing value
P107E	1	0	N	¿Ha tenido dificultades que le han impedido cumplir con el cronograma de pagos del crédito o préstamo obtenido?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1-2
P110	1	0	N	El agua que utilizan en el hogar ¿Procede principalmente de:
				1.Red pública, dentro de la vivienda
				2.Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio
				3. Pilón o pileta de uso público
				4.Camión-cisterna u otro similar
				5.Pozo (agua subterránea)
				6.Manantial o puquio
				7.Otra
				8.Río, acequia, lago, laguna
				Rango: 1-8
P110A1	1	0	N	¿El agua es potable?
				1.Si
				2.No
				Rango : 1-2
P110A	1	0	N	Nivel de cloro residual del agua (variable recodificada p110a_modificada)
				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)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3.Sin Cloro (0.0 mg/Lt)
				9 Missing value
				Rango : 1-3
110A_MODIFICADA	4	0	N	Nivel de Cloro Residual del agua (Transcripcion de valores de kit comparador)
				9 Missing value
110C	1	0	N	El hogar tiene acceso al servicio de agua todos los días de la semana
				1.Si
				2.No
				Rango : 1-2
				9 Missing value
110C1	2	0	N	Cuántas horas al día
				99 Missing value
				Rango : 1 – 24
110C2	1	0	N	Cuántos días a la semana tiene este servicio
				9 Missing value
				Rango : 1 – 7
110C3	2	0	N	Cuántas horas al día
				99 Missing value
				Rango : 1 – 24
110D	1	0	N	La muestra de agua fue extraída por
				1.El funcionario de la encuesta
				2.EI informante
				9 Missing value
110E	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
				Rango: 1-7
110F	1	0	N	¿Pagan por el servicio de agua?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1-2
110G	1	0	N	¿A que empresa o entidad se paga por el servicio de agua?
				I.Empresa prestadora de servicios (EPE- SEDA-EMAPA)
				2.Municipalidad
				3.Organización Comunal
				4.Camión cisterna
				5.Otro

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	•
					Rango : 1-5
P111A		1	0	N	El baño o servicio higiénico que tiene su hogar esta 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 (con tratamiento)
					4.Pozo séptico, tanque septico o biodigestor
					5.Pozo ciego o negro
					6.Río, acequia, canal o similar
					7.Otra
					9.Campo abierto o al aire libre
					Rango : 1-6,7,9
P1121		1	0	N	Tipo de alumbrado del hogar: Electricidad
					0.Pase
					1.Electricidad
					Rango : 0:1
P1123		1	0	N	Tipo de alumbrado del hogar: Petróleo/Gas (lámpara)
					0.Pase
					1.Petróleo/gas(Lámpara)
					Rango: 0-1
P1124		1	0	N	Tipo de alumbrado del hogar: Vela
					0.Pase
					1.Vela
					Rango : 0-1
P1125		1	0	N	Tipo de alumbrado del hogar: Generador
					0.Pase
					1.Generador
					Rango : 0-1
P1126		1	0	N	Tipo de alumbrado del hogar: Otro
					0.Pase
					1.Otro
					Rango : 0-1
P1127		1	0	N	No utiliza alumbrado en el hogar
					0.Pase
					1.No utiliza alumbrado en el hogar
					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 de uso colectivo (Para varias viviendas)
					3.Otro
					Rango : 1-3
P1131		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Electricidad
					0.Pase
					1.Electricidad

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	
					Rango : 0-1
P1132		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Gas (balón GLP)
				0.Pase	
					1.Gas (Balón GLP)
					Rango : 0-1
P1133		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Gas Natural (Sistema de tuberias)
					0.Pase
					1.Gas Natural (sistema de tuberias)
					Rango : 0-1
P1135		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Carbón
					0.Pase
					1.Carbón
					Rango : 0-1
P1136		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Leña
					0.Pase
					1.Leña
					Rango : 0-1
P1139		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Bosta, estiércol
					0.Pase
					1.Bosta, estiércol
					Rango : 0-1
P1137		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos: Otro
					0.Pase
					1.Otro(Residuos agrícolas, etc).
					Rango : 0-1
P1138		1	0	N	No cocinan
					0.Pase
					1.No cocinan
					Rango : 0-1
P113A		1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar: Mayor Frecuencia
					1.Electricidad
					2.Gas (Balón GLP)
					3.Gas Natural (sistema de tuberias)
					5.Carbón
					6.Leña
					7.Otro
					8.No cocinan
D					Rango : 1-8
P1141		1	0	N	Su hogar tiene: Teléfono (fijo)
					0.Pase
					1.Teléfono(fijo)
					Rango : 0-1

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P1142		1	0	N	Su hogar tiene: Teléfono Celular
					0.Pase
					1.Teléfono Celular
					Rango : 0-1
P1143		1	0	N	Su hogar tiene: Conexión a TV por cable o satelital
					0.Pase
					1.Conexión a TV por cable o satelital
					Rango : 0-1
P1144		1	0	N	Su hogar tiene: Conexión a Internet(fijo/Móvil)
					0.Pase
					1.Conexión a Internet(fijo/móvil)
					Rango: 0,1
P1144B1		1	0	N	Conexión a internet a traves de: Conexión fija
					0.Pase
					1.Conexión fija
					Rango: 0,1
P1144B2		1	0	N	Conexión a internet a traves de: Conexión móvil post pago control
					0.Pase
					2.Conexión movil post pago control
					Rango: 0,3
P1144B3		1	0	N	Conexión a internet a traves de: Conexión móvil prepago
					0.Pase
					3.Conexión móvil prepago
					Rango : 0-1
P1145		1	0	N	El hogar no tiene: Teléfono fijo, celular, TV cable, Internet
					0.Pase
					1.No tiene
					Rango : 0-1
P1171\$01	1	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Agua
					0.Pase
					1.Agua
					Rango : 0-1
P1171\$02	2	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad
					0.Pase
					1.Electricidad
					Rango : 0-1
P1171\$04	4	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP)
					1.Gas (Balón GLP)
					0.Pase
					Rango : 0-1
P1171\$05	5	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberias)
					0.Pase
					1.Gas Natural (Sistema de tuberias)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	and the second s
				Rango : 0-1
P1171\$06	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Vela
				0.Pase
				1.Vela
				Rango : 0-1
P1171\$07	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Carbón
				0.Pase
				1.Carbón
				Rango : 0:1
P1171\$08	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Leña
				0.Pase
				1.Leña
				Rango : 0-1
P1171\$09	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo
				0.Pase
				1.Petróleo
				Rango : 0-1
P1171\$10	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina
				0.Pase
				1.Gasolina
				Rango : 0-1
P1171\$11	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono
				0.Pase
				1.Teléfono fijo
				Rango : 0-1
P1171\$12	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Celular
				0.Pase
				1.Celular
				Rango : 0-1
P1171\$13	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital
				0.Pase
				1.TV cable o satelital
				Rango : 0-1
P1171\$14	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet
				0.Pase
				1.Internet
				Rango : 0-1
P1171\$15	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Otro
				0.Pase
				1.Otro
				Rango : 0-1
P1171\$16	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol
	_	-	-	

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				1.Bosta, estiércol
				Rango : 0-1
P1171\$17	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet (portátil)
				0.Pase
				1.Internet (portátil)
				Rango : 0-1
P1172\$01	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Agua, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$02	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$04	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$05	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (Sistema de tuberias), pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$06	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Vela, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$07	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Carbón, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$08	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Leña, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$09	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$10	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$11	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$12	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Celular, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$13	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$14	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$15	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Otro, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$16	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, pagado por algún miembro de este hogar
P1172\$17	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet (portátil), pagado por algún miembro de este hogar
P1173\$01	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Agua, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$02	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$04	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$05	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (Sistema de tuberias), donado o regalado por algún miembro de otro hogar

Variable	Tamaño		Formato	Etiqueta
P1173\$06	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Vela, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$07	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Carbón, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$08	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Leña, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$09	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$10	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$11	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$12	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Celular, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$13	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$14	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$15	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$16	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1173\$17	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet (portátil), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
P1174\$04	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), autoconsumo/autosuministro
P1174\$06	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Vela, autoconsumo/autosuministro
P1174\$07	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Carbón, autoconsumo/autosuministro
P1174\$08	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Leña, autoconsumo/autosuministro
P1174\$09	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, autoconsumo/autosuministro
P1174\$10	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, autoconsumo/autosuministro
P1174\$15	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Otro, autoconsumo/autosuministro
P1174\$16	5	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, autoconsumo/autosuministro
P1175\$01	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Agua
ΓΙΙΙΟΨΟΙ	ı	U	IN	0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
D4475000	,	0		Rango: 0-3
P1175\$02	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango : 0-3

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P1175\$04	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP)
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$05	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberias)
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$06	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Vela
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$07	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Carbón
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$08	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Leña
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$09	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$10	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$11	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de:Teléfono fijo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$12	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Celular
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$13	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango: 0-3
P1175\$14	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				4.Incluído en el celular
				Rango : 0-4
P1175\$15	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Otro
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				Rango : 0-3
P1175\$16	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: No sabe/No responde
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
		_		Rango : 0-3
P1175\$17	1	0	N	El último gasto mensual por consumo de: Internet (pórtatil)
				0.Pase
				1.Incluído en el alquiler
				2.No gastó
				3.No sabe/No responde
				4.Incluído en el celular
				Rango : 0-4

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P117T2		6	0	N	Total gasto mensual (S/.) pagado por algún miembro del hogar
					9999999 Missing value
P117T3		6	0	N	Total gasto mensual (S/.) donado por algún miembro de otro hogar
					9999999 Missing value
P117T4		6	0	N	Total gasto mensual (S/.) por autoconsumo o autosuministro
					9999999 Missing value
P200I		2	0	С	Código de informante del Capítulo 200
P600I		2	0	С	Código de informante de los gastos del hogar
P600D1		2	0	С	Día - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)
P600M1		2	0	С	Mes - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)
P600A1		4	0	С	Año - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)
P600D2		2	0	С	Día - Período de referencia para los gastos del hogar (término)
P600M2		2	0	С	Mes - Período de referencia para los gastos del hogar (término)
P600A2		4	0	С	Año - Período de referencia para los gastos del hogar (término)
P612I1		1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Bienes raices(vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)?
					1.Si
					2.No
					999999 Missing value
					Rango : 1-2
P612I11		6	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de las Bienes raices
P612I2		1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Equipos del hogar(auto, tv, cocina, etc.)?
					1.Si
					2.No
					Rango: 1-2
P612I22		6	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de los equipos de hogar
					999999 Missing value
P700I		2	0	С	Código de informante del Capítulo 700
P710I		2	0	С	Código de informante del Capítulo 700A
P800I		2	0	С	Código de informante del Capítulo 800
P110I		2	0	С	Número de la persona informante del Capítulo Calidad bacteriológica del agua
T110		1	0	N	(Re-codificado) 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 o pileta de uso público
					4.Camión - cisterna u otro similar
					5.Pozo (agua subterránea)
					6.Manantial o puquio
					7.Otra
					8.Río, acequia, lago, laguna
					9. Agua potable del vecino

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1-9
D105B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda? 9999999 Missing value
D106	6	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual? 9999999 Missing value
D107D1	6	0	N	(Deflactado, mensualizado) En los últimos 12 meses¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algún credito o préstamo destinado a: Comprar casa, departamento?
				9999999 Missing value
D107D2	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algún credito o préstamo destinado a: Comprar terreno para vivienda?
				9999999 Missing value
D107D3	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algún credito o préstamo destinado a: Mejoramiento y/o ampliacion de la vivienda?
				9999999 Missing value
D107D4	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algún credito o préstamo destinado a: Construcción de vivienda nueva?
				9999999 Missing value
D1172\$01	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Agua, pagado por miembro de este hogar
4	_			9999999 Missing value
D1173\$01	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Agua, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D447404	•	•		9999999 Missing value
D1174\$01	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Agua, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$02	6	0	N	9999999 Missing value (Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Electricidad, pagado por algún miembro de este hogar
				9999999 Missing value
D1173\$02	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Electricidad, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
				999999 Missing value
D1174\$02	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Electricidad, por autoconsumo/autosuministro
				9999999 Missing value
D1172\$04	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas (Balón GLP), pagado por algún miembro de este hogar
D. / (=000 /				9999999 Missing value
D1173\$04	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas (Balón GLP), donado o regalado por algún miembro de otro hogar

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9999999 Missing value
D1174\$04	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas (Balón GLP), por autoconsumo/autosuministro
				9999999 Missing value
D1172\$05	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas Natural (Sitema de tuberias), pagado por algún miembro de este hogar
				9999999 Missing value
D1173\$05	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas Natural (Sistema de tuberias), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
				9999999 Missing value
D1174\$05	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gas Natural (sistema de tuberias), por autoconsumo/autosuministro
	_			999999 Missing value
D1173\$06	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Vela, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
	_			999999 Missing value
D1174\$06	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Vela, por autoconsumo/autosuministro
				9999999 Missing value
D1172\$07	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Carbón, pagado por algún miembro de este hogar
				9999999 Missing value
D1173\$07	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Carbón, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
				9999999 Missing value
D1174\$07	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Carbón, por autoconsumo/autosuministro
				9999999 Missing value
D1172\$08	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Leña, pagado por algún miembro de este hogar
				9999999 Missing value
D1173\$08	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Leña, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
				9999999 Missing value
D1174\$08	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Leña, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$09	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Petróleo, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$09	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Petróleo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$09	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Petróleo, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$10	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gasolina, pagado por algún miembro de este hogar

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D1173\$10	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gasolina, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$10	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Gasolina, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$15	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Otro, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$15	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$15	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Otro, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$16	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Bosta, estiércol, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$17	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Internet(portátil), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$17	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Internet(portátil) por autoconsumo/autosuministro
D1173\$16	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Bosta, estiércol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$16	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Bosta, estiércol, por autoconsumo/autosuministro
D612I11	6	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de las Bienes raices - (Deflactado, anualizado)
D1172\$11	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Teléfono fijo, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$11	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Teléfono fijo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$11	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Teléfono fijo, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$12	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Celular, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$12	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Celular, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$12	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Celular, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$13	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: TV Cable o satelital, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$13	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: TV Cable o satelital, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$13	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: TV Cable o satelital, por autoconsumo/autosuministro
D1172\$14	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Internet, pagado por algún miembro de este hogar
D1173\$14	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
D1174\$14	6	0	N	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensualde: Internet, por autoconsumo/autosuministro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D612I22	6	0	N	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de los equipos de hogar (Deflactado, anualizado)
I105B	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuál es el monto mensual de alquiler / venta del hogar?
1106	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual?
11172\$01	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$02	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$04	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$05	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberias), pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$06	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$07	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Carbón, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$08	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$09	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$10	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$11	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, pagado por algúnmiembro de este hogar
I1172\$12	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$13	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$14	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, pagado por algún miembro de este hogar
I1172\$15	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$16	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, pagado por algún miembro de este hogar
11172\$17	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de:Internet(portátil), pagado por algún miembro de este hogar
I1173\$01	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
I1174 \$ 01	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, por autoconsumo/autosuministro
I1173\$02	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$02	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, por autoconsumo/autosuministro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I1173\$04	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$04	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), por autoconsumo/autosuministro
11173\$05	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberias), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
I1174 \$ 05	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberias), por autoconsumo/autosuministro
11173\$06	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$06	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, por autoconsumo/autosuministro
11173\$07	6	0	N	(imputado, dellactado, andalizado) El dillino gasto mensual por consumo de. Carbon, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$07	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Carbón, por autoconsumo/autosuministro
I1173\$08	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
I1174\$08	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, por autoconsumo/autosuministro
I1173 \$ 09	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
I1174 \$ 09	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, por autoconsumo/autosuministro
I1173\$10	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$10	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, por autoconsumo/autosuministro
11173\$11	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$11	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, por autoconsumo/autosuministro
11173\$12	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$12	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, por autoconsumo/autosuministro
11173\$13	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$13	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, por autoconsumo/autosuministro
I1173\$14	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
l1174\$14	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, por autoconsumo/autosuministro
I1173\$15	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
I1174\$15	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, por autoconsumo/autosuministro

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
11173\$16		6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$16		6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, por autoconsumo/autosuministro
11173\$17		6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet(portátil), donado o regalado por algún miembro de otro hogar
11174\$17		6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet (portátil), por autoconsumo/autosuministro
T111A		2	0	N	Recodificada El baño o servicio higiénico que tiene su hogar
					1.Red pública de desagüe dentro de la vivienda
					2.Red pública de desagüe fuera de la vivienda pero dentro del edificio
					3.Letrina (Con tratamiento)
					4.Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor
					5.Pozo ciego o negro
					6.Río, acequia, canal o similar
					7.Otra
					9.Campo abierto o al aire libre
					10.Letrina (Sin tratamiento)
					11.Letrina (Tipo compostera)
					Rango: 1-7,9-11
NBI1		1	0	N	Vivienda inadecuada (Necesidad Básica Insatisfecha 1)
					0.Vivienda adecuada
					1.Vivienda inadecuada
					Rango: 0-1
NBI2		1	0	N	Vivienda con hacinamiento (Necesidad Básica Insatisfecha 2)
					0. Vivienda sin hacinamiento
					1. Vivienda con hacinamiento
					Rango : 0-1
NBI3		1	0	N	Hogares con vivienda sin servicios higiénicos (Necesidad Básica Insatisfecha 3)
					0.Hogares con vivienda con servicios higiénicos
					1.Hogares con vivienda sin servicios higiénicos
					Rango : 0-1
NBI4		1	0	N	Hogares con niños que no asisten a la escuela (Necesidad Básica Insatisfecha 4)
					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	Hogares con alta dependencia económica (Necesidad Básica Insatisfecha 5)
					0.Hogares sin alta dependencia económica
					1.Hogares con alta dependencia económica
					Rango : 0-1
TICUESTO)1	1	0	N	Origen del cuestionario
					1.Cuestionario en hojas
					2.Cuestionario en Tablet

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual. Proyecciones CPV-2007
CODCCPP	4	0	С	Codigo del Centro poblado
NOMCCPP	80	0	С	Nombre del centro poblado
LONGITUD	8	2	N	Longitud
LATITUD	8	2	N	Latitud

ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

3.2.ENAHO01-2023-200: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 200)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la encuesta
MES	2	0	С	Mes de ejecución de la encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de selección de la vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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
P201P	17	0	С	Código Panel de la persona
P203	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar
				0.Panel
				1.Jefe/Jefa

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					3.Hijo(a)/Hijastro(a)
					4.Yerno/Nuera
					5.Nieto(a)
					6.Padres/Suegros
					7.Otros parientes
					8.Trabajador Hogar
					9.Pensionista
					10.Otros no parientes
					11.Hermano(a)
					Rango : 0 – 11
P203A		1	0	N	Número del núcleo familiar
P203B		1	0	N	Relación de parentesco con el jefe(a) del núcleo familiar
					1.Jefe/jefa de hogar
					2.Esposa(o)
					3.Hijo(a)
					6.Padres/suegros
P204		1	0	N	¿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	¿Qúe edad tiene en años cumplidos? (En años)
					1-98 años
					99 Missing value
P208B		2	0	N	¿Qúe edad tiene en años cumplidos? (En meses)
					1-11 meses
P209		1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal?
					1.Conviviente
					2.Casado(a)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3.Viudo(a)
				4.Divorciado(a)
				5.Separado(a)
				6.Soltero(a)
				Rango : 1 – 6
P210	1	0	N	La semana pasada ¿Estuvo trabajando o realizando alguna tarea en el hogar o fuera de él para obtener algún ingreso?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1 – 2
P211A	2	0	N	La semana pasada¿La tarea que realizóen el hogar o fuera de él fue:?
				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.Elaboró productos: chompas, etc.
				8. Solo realizó quehaceres del hogar
				9.Solo estuvo estudiando
				10.Otro
				99 Missing value
				Rango : 1 –10
P211D	3	0	N	¿Cuántas horas en total realizó estas tareas:?
				999 Missing value
P212	2	0	N	Persona que le corresponde el módulo de Educación (de 3 años a más)
P213	2	0	N	Persona que le corresponde el módulo de Salud (todas las personas)
P214	2	0	N	Persona que le corresponde el módulo de Empleo/Ingresos (mayores de 14 años)
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 motivo ya no vive en este hogar? (Selección panel)
				1.Viaje
				2.Se fue a otro hogar
				3.Falleció
				4.Otro
	0	0	N.	Rango: 1 – 4
T211	2	0	N	(Recodificada) La semana pasada¿La tarea que realizóen el hogar o fuera de él fue:? Actividad de la semana pasada
				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

Variable Ta	amaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Vendió productos: caramelos, dulces, etc.
				6.Prestó servicios: lavando carros, lustrando calzado, etc.
				7.Elaboró productos: chompas, etc.
				8. Solo realizó quehaceres del hogar
				9.Solo estuvo estudiando
				10.Otro
				11.Vacaciones por estudio
				12.Trabajando
				Rango : 1 –12
OCUPAC_R3 3		0	N	Código de tareas realizadas, según Ocupaciones - CIOU 88
OCUPAC_R4 4		0	N	Código de tareas realizadas, según Ocupaciones - CNO 2015
RAMA_R3 4		0	N	Código de actividades realizadas, según Actividades - CIIU R3
RAMA_R4 4		0	N	Código de actividades realizadas, según Actividades - CIIU R4
CODTAREA 1		0	N	Código de tarea peligrosa o no, según tareas realizadas
				0.No Peligrosa
				1.Peligrosa
				Rango: 0-1
CODTIEMPO 1		0	N	Código de tarea peligrosa o no, según horas a la semana
				0.No Peligrosa
				1.Peligrosa
				Rango: 0-1
TICUEST01 1		0	N	Origen del cuestionario
				1.Cuestionario en hojas
				2.Cuestionario en Tablet
				Rango : 1-2
FACPOB07 7		2	N	Factor de expansión anual de población proyecciones CPV-2007

3.3.ENAHO01-2023-601: Gastos del Hogar - Para el Jefe del Hogar o el Ama de Casa(Módulo 601)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P601X	25	0	С	Nombre del producto
P601B	1	0	N	En los últimos 15 días, del al Ud. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, 1. Si
				2. No
				9 Missing Value
				Rango 1-2
P601A1	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Comprado
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Comprado
				Rango 0-1
P601A2	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Autoconsumo
				0. Pase
				1. Autoconsumo
				Rango 0-1
P601A3	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Autosuministro
				0. Pase
				1. Autosuministro
				Rango 0-1
P601A4	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Como parte de pago a un miembro del hogar
				0. Pase
				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
				0. Pase
				Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P601A6	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Regalado o donado por algún programa social
				0. Pase
				Regalado o donado por algún programa social
				Rango 0-1
P601A7	1	0	N	Cómo obtuvieron el(la): Otro
				0. Pase
				1. Otro
				Rango 0-1
P601B1	2	0	N	¿Con que frecuencia compró el producto?
				0. Pase
				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 0-12

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P601B2		9	2	N	¿Cuál fue la cantidad de compra? - Cantidad
					999999.99 Missing value
P601B3		2	0	N	¿Cuál fue la cantidad de compra? - Unidad de Medida
					1. Unidad
					2. Gramos
					3. Pan de molde grande
					4. Pan de molde mediano
					5. Pan de molde chico
					9. Kilo
					11. Litro
					12. Lata grande
					13. Lata chica
					15. Botella grande
					16. Botella mediana
					17. Botella chica
					21. Cojin chico
					29. Filtrante
					30. Lata grande
					32. Lata chica
					Rango 1-5,9,11-13,15-17,21,29-30,32
P601B4		2	1	N	¿Dónde lo compró?
					0. Pase
					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 0-11
P601C		2	0	N	¿Cuánto fue el monto total de la compra?
					999999.9 Missing value
P601D1		2	0	N	¿Con que frecuencia obtuvo el producto?
					0. Pase
					1. Diario
					2. Interdiario

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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 0-11
P601D2	9	2	N	Cuál fue la cantidad consumida en ese periodo? - Cantidad
				1. Unidad
				2. Gramos
				9. Kilo
				11. Litro
				12. Lata grande
				13. Lata chica
				15. Botella grande
				16. Botella mediana
				17. Botella chica
				21. Cojin chico
				29. Filtrante
				30. Lata grande
				32. Lata chica
				Rango 1-5,9,11-13,15-17,21,29-30,32
P601D3	2	0	N	Cuál fue la cantidad consumida en ese periodo? - Unidad de Medida
				99999.9 Missing value
I601B2	9	2	N	(Imputado, anualizado) Cantidad de compra en kilo
I601C	9	1	N	(Imputado, anualizado) Monto de la compra
I601D2	9	2	N	(Imputado, anualizado) Cantidad obtenida en kilo
D601C	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total de la compra?
I601E	9	1	N	(Imputado, anualizado) Monto estimado
PRODUC61	6	0	N	Código del producto
BLIBRE23	1	0	N	Bien Libre
T601A71	1	0	N	Obtuvo el producto: Otro Sin bienes libres
T601A72	1	0	N	Obtuvo el producto: Otro Bienes libres
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	8	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.4.ENAHO01-2023-602: Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P602N	1	0	N	Alimentos por Instituciones Benéficas (Alimentos para consumir dentro del hogar obtenic
				1.Vaso de Leche preparado
				2.Desayuno - Comedor popular
				3.Almuerzo - Comedor popular
				4.Cena - Comedor popular
				5.Desayuno - Otros
				6.Almuerzo - Otros
				7.Cena - Club de Madres, y otros
				8.Cena - Club de Madres

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9.Almuerzo - Club de Madres
				10. Cena - Club de Madres
				11. Desayuno- Cocina Popular
				12. Almuerzo - Cocina Popular
				13. Cena - Cocina Popular
				14. Desayuno- Olla común
				15. Almuerzo - Olla común
				16. Cena - Olla común
				Rango 1-16
P602	1	0	N	¿En los últimos 15 días Ud. o algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir en el hogar de:?
				1.Si
				2.No
P602A	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces por semana?
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
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(Transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc)
				Rango 0,2
P602DC	1	0	N	No realizó ningún pago
				0.Pase
				3.No realizó ningún pago
D000D4 0		•		Rango 0,3
P602D1_3	1	0	N	No realizo ningun pago porque:
D000E0	•	4	N	1.Apoya en la preparación de alimentos
D602E2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 999999.9 Missing value
I602E1	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
I602E2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros concepto
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.5.ENAHO01-2023-602A: Alimentos Consumidos fuera del hogar obtenidos de Instituciones

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P602N1	1	0	N	menores de 14 años)
				1.Desayuno Escolar
				2.Almuerzo Escolar
				3.Otros (Especifique)
				4.Otros (Especifique)
				5.Otros (Especifique)
P6021	1	0	N	¿En los últimos 15 días, algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir fuera del hogar de:? 1.Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2.No
				9 Missing Value
				Rango : 1 – 2
P602A1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces por semana?
				99 Missing Value
P602B1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas raciones recibieron cada vez?
				99 Missing Value
P602C1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántos miembros de su hogar consumieron cada vez?
				99 Missing Value
P602D1A	1	0	N	¿Pagó: por el alimento?
				0.Pase
				1.Pagó por el alimento
				Rango: 0,1
P602D1B	1	0	N	¿Pagó: por otros pagos asociados (Transporte del alimento, kerosene, cocinera,etc)
				0.Pase
				2.Pagó por otros pagos asociados(transporte del alimento, combustible, cocinera, etc)
				Rango: 0,2
				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
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
I602E3	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
I602E4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

3.6.ENAHO01-2023-602B: Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P602OC	100	0	С	¿Cuál es el nombre de la olla común del cual obtiene/obtuvo los alimentos?
P602E91	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibe o recibió alimentos de la olla común? - No tengo/tenía trabajo
				0.Pase
				1.No tengo/tenía trabajo
				Rango : 0,1
				rango . v, i

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P602E92	2	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibe o recibió alimentos de la olla común? - Sus ingresos no le alcanzan/alcanzaba 0.Pase
				2.Sus ingresos no le alcanzan/alcanzaba
DC00E02	0	0	N	Rango: 0,2
P602E93	2	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibe o recibió alimentos de la olla común? - Venden/Vendían a precio económico
				0.Pase
				3. Venden/Vendían a precio económico
				Rango: 0,3
P602E94	2	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibe o recibió alimentos de la olla común? - Por falta de tiempo para cocinar
				0.Pase
				4.Por falta de tiempo para cocinar
				Rango: 0,4
P602E95	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibe o recibió alimentos de la olla común? - Otra razón(Especifique)
				0.Pase
				5.Otra razón(Especifique)
				Rango 0,5
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.6. ENAHO01-2023-603: Mantenimiento de la Vivienda (Módulo 603).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES 2	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME 6	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME 2	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR 2	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO 6	6	0	С	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
ESTRATO	1	0	N	Estrato geográfico
P603N 2	2	0	N	Producto o servicio (Mantenimiento de la vivienda)
				1.Jabón de lavar ropa
				2.Detergentes
				3.Lejía y similares
				4.Sal de soda y almidón
				5.Otros
				6.Cera
				v.ouiu

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					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 quita sarro, papel toalla, etc.)
					13.Lavado de cortina, servicios de tintorería, fumigación, etc.
					14.Pinturas, gasfiteros, etc.
					15.Otros artículos? (fósforos, vela, etc.)
					Rango : 1 – 15
P603		1	0	N	En el mes anterior Ud. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron compraron o le regalaron:
					1.Si
					2.No
					9 Missing Value
					Rango: 1 – 2
P603A1		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
					0.Pase
					Rango: 0-1
P603A2		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
					0.Pase
					1.Autoconsumo
					Rango: 0-1
P603A3		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autosuministro
					0.Pase
					1.Autosuministo
					Rango: 0-1
P603A4		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar
					0.Pase
					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
					0.Pase
					1.Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
					Rango : 0-1
P603A6		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Donado por alguna institución o programa social
					0.Pase
					1.Donado por alguna institución o programa social
					Rango : 0-1
		4	^	N	-
P603A7		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					1.Otro (Especifique)
					Rango : 0-1
P603A8		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
					0.Pase
					1.No sabe/ no responde
					Rango : 0-1
P603AA		2	0	N	¿Dónde lo compró?
					1.Ambulante
					2.Bodega (por menor)
					3.Bodega (por mayor)
					4.Ferretería
					5.Mercado (por menor)
					6.Mercado (por mayor)
					7.Supermercado
					8.Camioneta, camión
					9.Feria
					10.Bazar
					11.Otro
					9 Missing Value
					Rango : 1 – 11
P603B		9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra?
					999999,9 Missing Value
P603C2		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
P603C3		9	1	N	999999,9 Missing Value ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
1 00000			•		Autosuministro
					999999,9 Missing Value
P603C4		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Como
					parte de pago a un miembro del hogar
					999999,9 Missing Value
P603C5		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, 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 costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio?
					-Donado por alguna institución o programa social
					99999,9 Missing Value
P603C7		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro
					999999,9 Missing Value
P603C		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
					999999,9 Missing Value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D603B	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra?
				999999,9 Missing Value
D603C2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Autoconsumo
D603C3	9	1	N	999999,9 Missing Value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
				999999,9 Missing Value
D603C4	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Como parte de pago a un miembro del hogar
				999999,9 Missing Value
D603C5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				999999,9 Missing Value
D603C6	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Donado por alguna institución o programa social
				999999,9 Missing Value
D603C7	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Otro
				999999,9 Missing Value
D603C	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
				999999,9 Missing Value
I603B	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra?
I603C2	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Autoconsumo
I603C3	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
I603C4	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Como parte de pago
I603C5	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado por miembro de otro hogar
I603C6	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Donado por institución o programa social
I603C7	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro
1603C	9	1	N	(Imputado, deflactado y anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.7. ENAHO01-2023-604: Transportes y Comunicaciones (Módulo 604).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P604N	2	0	N	Producto y/o servicio (Transportes y comunicaciones)
				1.Gasolina
				2.Petróleo
				3.Reparación y conservación del vehículo (Lavado, cambio de aceite, etc)
				4.Transporte público urbano e interurbano para menores de 14 años
				5. Viaje por estudio o trabajo (Nivel nacional e internacional)
				6. Viaje por turismo (Nacional e internacional)
				7. Viaje por motivo familiar
				8.Transporte en mototaxi para menores de 14 años

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					9.Otros
					10.Teléfono público para menores de 14 años (Monedero, locutorio, etc)
					11.Correo
					12.Servicio de Fax
					13.Otros (accesorios para celulares, compra de equipo telefónico móvil, etc.)
					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:
					1.Si
					2.No
					9 Missing Value
					Rango: 1 – 2,9
P604A1		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
					0.Pase
					1.Comprado
					Rango: 0 – 1
P604A2		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
					1.Autoconsumo
					Rango: 0 – 1
P604A3		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autosuministro
					0.Pase
					1.Autosuministro
					Rango: 0 – 1
P604A4		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar 0.Pase
					Como parte de pago a un miembro del hogar
					Rango: 0 – 1
P604A5		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
001710				.,	0.Pase
					Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
					Rango: 0 – 1
P604A6		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Donado por alguna institución o programa social
00 17 10				.,	0.Pase
					Donado por alguna institución o programa social
					Rango: 0 – 1
P604A7		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro
00 17 11			· ·	.,	0.Pase
					1.Otros
					Rango: 0 – 1
P604A8		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
UU4A0		ı	U	14	Coomo ontavieron entra) : no sanemo responde
					0.Pase

Va	ariable T	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					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 : 1-8
P604B	9		1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra 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
					99999.9 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	$\ensuremath{\mathcal{L}}\xspace Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como$
					parte de pago
					99999.9 Missing value
P604C5	9		1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
					Regalado
	_				99999.9 Missing value
P604C6	9		1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
					Donado
P604C7	0		4	N	999999.9 Missing value
P004C1	9		1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
					999999.9 Missing value
P604C	9		1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
1 00 10	· ·		•	.,	
D604B	9		1	N	999999.9 Missing value (Deflactado , anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
D004B	J		•	14	
D604C2	0		1	NI	999999.9 Missing value
D604C2	9		1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
					999999.9 Missing value
D604C3	9		1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
_00100	J		•	••	producto o servicio? - Autosuministro
					999999.9 Missing value
D604C4	9		1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
					producto o servicio? - Como parte de pago

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999.9 Missing value
D604C5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
				999999.9 Missing value
D604C6	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 999999.9 Missing value
D604C7	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
				999999.9 Missing value
D604C	9	1	N	(Deflactado , anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
				999999.9 Missing value
604B	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
604C2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
604C3	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
604C4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago
604C5	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por algún miembro de otro hogar
604C6	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
604C7	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
604C	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
FICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.8. ENAHO01-2023-605: Servicios a la Vivienda (MÓDULO 605).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	Servicios a la vivienda
				1.Cochera
				2.Guardianía
				3.Servicio doméstico
				4.Servicio comunitario
				Vigilancia vecinal (serenazgo)
				6.Mantenimiento de edificio
				7.Recojo privado de basura (triciclo, carretilla, camión, etc)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8.Otro
				Rango: 1 – 8
P605	1	0	N	En el mes anterior, Ud. y/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
				0.Pase
				1.Pagado por algún miembro de este hogar
				Rango: 0-1
P605A2	1	0	N	$\ensuremath{\xi} El$ gasto realizado por este servicio de fue:? Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				0.Pase
				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 gastó
				0.Pase
				Rango : 0-1
P605A4	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de fue:? Incluido en el alquiler
				0.Pase
				1.Incluido en el alquiler
				Rango : 0-1
P605A5	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de fue:? Otro servicio
				0.Pase
				1.Otro
				Rango : 0-1
P605A6	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de fue:? No sabe/no responde
				0.Pase
				1.No sabe/ no responde
				Rango: 0-1
P605B	9	1	N	¿Cuál fue el monto mensual por el servicio?
				999999.9 Missing value
P605C2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				99999.9 Missing value
P605C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -No gastó
				99999.9 Missing value
P605C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Incluído en el alquiler
				99999.9 Missing value
				-

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P605C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro
P605C	9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio?
. 0000	v	•	.,	
D605B	9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuál fue el monto mensual por el servicio?
				999999.9 Missing value
D605C2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				99999.9 Missing value
D605C3	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -No gastó
				999999.9 Missing value
D605C4	9	1	N	(Deflactado, anualizado)¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Incluído en el alquiler
				99999.9 Missing value
D605C5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro
				99999.9 Missing value
D605C	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio?
				999999.9 Missing value
I605B	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuál fue el monto mensual por el servicio?
1605C2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado por algún miembro de otro hogar
1605C3	9	1	N	(Imputado, deflactado , anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –No gastó
1605C4	9	1	N	(Imputado, deflactado , anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? –Incluído en el alquiler
1605C5	9	1	N	(Imputado, deflactado , anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro
1605C	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.9. ENAHO01-2023-606: Características de la Vivienda y del Hogar(Módulo 606)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P606N	1	0	N	Producto y/o servicio (Esparcimiento, diversión y servicios de cultura)
				1.Períodicos, revistas y libros
				2. Esparcimiento y diversión (ir al cine, comprar cd, juguete, espectáculo deportivo,etc)
				3. Aportaciones o cuotas a clubes, asociaciones, etc.
				4. Gastos en gimnasios(aeróbicos, artes marciales, pesas)
				5.USB
				6.Artículos deportivos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7.Útiles de escritorio(cuadernos, papeles, etc.)
				8. Otros gastos
				9.Servicio Streaming (TV pagada)
				Rango : 1 – 9
P606	1	0	N	En el mes anterior Ud. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron:
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2
P606A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
				0.Pase
				1.Comprado
				Rango: 0 – 1
P606A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
				0.Pase
				1.Autoconsumo
				Rango: 0 – 1
				0.Pase
				1.Autosuministro
				Rango: 0 – 1
P606A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar
				0.Pase
				1.Como parte de pago a un miembro del hogar
				Rango: 0 – 1
P606A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				0.Pase
				1.Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				Rango: 0 – 1
P606A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Donado por alguna institución o programa social
				0. Pase
				1.Donado por alguna institución o programa social
				Rango: 0 – 1
P606A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro
				0.Pase
				1.Otro
				Rango: 0 – 1
P606A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
				0.Pase
				1.No sabe / no responde
				Rango: 0 – 1

P606AA		Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1.Ambulante 2.Bodega (por menor) 3.Bodega (por menor) 3.Bodega (por menor) 4.Mercado (por menor) 4.Mercado (por menor) 5.Mercado (por menor) 5.Mercado (por menor) 6.Supermercado 7.Librería 8.Feria 9.Club / Asociación 10.Kiosco 11.Otro 99.Missing value Rango: 0 - 11 Notre 2.Despensa 2.Despens						
2. Bodega (por menor) 3. Bodega (por menor) 4. Mercado (por menor) 5. Mercado (por menor) 6. Supermercado 7. Librería 8. Feria 9. Ciubr / Asociación 10. Kiosco 11. Otro 99 Missing value Rango: 0 - 11 P606B 9 1 N ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999, 9 Missing value P606C2 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autocuministro 999999, 9 Missing value P606C3 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autocuministro 999999, 9 Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autocuministro 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este servicio? - 999999, 9 Missing value 10 (Enetactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autocuministro expressiva de la costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autocuministro	P606A	A	2	0	N	¿Dónde lo compró?
Subdega (por mayor) A.Mercado (por menor) 5.Mercado (por menor) 5.Mercado (por mayor) 6.Supermercado 7.Librerla 8.Feria 9.Club / Asociación 10.Kiosco 11.Otro 99 Missing value Rango: 0 - 11 P606B 9						1.Ambulante
A.Mercado (por menor)						2.Bodega (por menor)
S.Mercado (por mayor) 6. Supermercado 7. Liberria 8. Feria 9. Club / Asociación 10. Kiosco 11. Otro 99 Missing value Rango : 0 - 11 P606B 9 1 N ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999, 9. Missing value P606C2 9 1 N ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999, 9. Missing value P606C3 9 1 N ¿Cuánto fue el e costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999, 9. Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999, 9. Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Gomo 999999, 9. Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999, 9. Missing value P606C6 9 N N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999, 9. Missing value P606C6 9 N N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? - 99999, 9. Missing value P606C6 9 N N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este P606C7 9 N N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este P606C8 9 N N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este P606C8 9 N N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este						3.Bodega (por mayor)
Control of the cont						4.Mercado (por menor)
P606C3 9 1 N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C7 9 1 N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C7 9 N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - P006C6 P N Cuanto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este p006C6 P006C6 P N Cuanto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este p006C6 P006C6 P N P006C6 P						5.Mercado (por mayor)
Seferia S. Feria S. Club / Asociación 10. Kiosco 11. Otro 99 Missing value Rango : 0 – 11 P606B 9 1 N Cuánto tree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? 999999, 9 Missing value P606C2 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? P606C3 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? Autoconsumo 999999, 9 Missing value P606C4 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999, 9 Missing value P606C5 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio?						6.Supermercado
P606C3						7.Librería
10.Kiosco 11.Otro 99 Missing value Rangs: 0 - 11						8.Feria
11.0tro 99 Missing value Rango : 0 - 11						9.Club / Asociación
P606C2 P606C3 P1 P606C4 P606C5 P606C5 P606C6						10.Kiosco
P606C2 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? 99999.9 Missing value P606C3 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro P606C3 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro P606C4 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 99999.9 Missing value P606C5 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 99999.9 Missing value P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 99999.9 Missing value P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 99999.9 Missing value P606C7 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro P606C6 9 1 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro P606C7 9 N Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 99999.9 Missing value P606C8 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 99999.9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro						11.0tro
P606C2 Parameter P606C3 Parameter P606C3 Parameter P606C3 Parameter P606C3 Parameter P606C3 Parameter P606C3 Parameter P						99 Missing value
P606C2 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999, 9 Missing value P606C3 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999, 9 Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 999999, 9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999, 9 Missing value P606C7 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999, 9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999, 9 Missing value D606C8 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999, 9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999, 9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999, 9 Missing value						Rango: 0 – 11
P606C2 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 999999,9 Missing value P606C3 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 999999,9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? - Otro 999999,9 Missing value D606C 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value	P606B		9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
Autoconsumo 999999,9 Missing value P606C3 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999,9 Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 999999,9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606C8 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value						99999,9 Missing value
P606C3 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 999999,9 Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 999999,9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606C6 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value	P606C2	2	9	1	N	
Autosuministro 999999,9 Missing value P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 999999,9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value						99999,9 Missing value
P606C4 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como 9999999,9 Missing value P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	P606C3	3	9	1	N	
P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value						999999,9 Missing value
P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value	P606C4	1	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como
P606C5 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999,9 Missing value P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value						999999.9 Missing value
P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value	P606C5	5	9	1	N	
P606C6 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value						999999.9 Missing value
P606C7 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? 9999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 9999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	P606C6	5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
P606C7 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999,9 Missing value P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? 9999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro						999999.9 Missing value
P606C 9 1 N ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? 999999,9 Missing value D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	P606C7	7	9	1	N	-
D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	50000					
D606B 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio? 999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	P606C		9	1	N	
999999,9 Missing value D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro						·
D606C2 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este 999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	D606B		9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el Monto total por la compra o servicio?
999999,9 Missing value D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro						
D606C3 9 1 N (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro	D606C2	2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
producto o servicio? - Autosuministro						
999999,9 Missing value	D606C	3	9	1	N	
						99999,9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D606C4	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar
D606C5	9	1	N	999999,9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
D606C6	9	1	N	999999,9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
D606C7	9	1	N	999999,9 Missing value (Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
D606C	9	1	N	999999,9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio?
I606B	9	1	N	999999,9 Missing value (Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
I606C2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
I606C3	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
I606C4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago
I606C5	9	1	N	(Imputado, deflactado , anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
I606C6	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
I606C7	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
1606C	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.10. ENAHO01-2023-606D:Bienes y Servicios de Cuidados Personales (Módulo 606D).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P606N	2	0	N	Bien y/o Servicio (Bienes y servicios de cuidados personales)
				1.Jabón de tocador
				2.Champú y reacondicionador
				3.Pasta de dientes
				4.Desodorante
				5.Toallas higiénicas
				6.Colonia (para hombre y/o mujer)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7.Lápiz labial
				 8.Artículos de tocador para bebes (jabón de tocador, champú, 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. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron:
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2
P606E1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
				0.Pase
				1.Comprado
				Rango: 0-1
P606E2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
				0.Pase
				Rango: 0-1
P606E3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autosuministro
				0.Pase
				1.Autosuministro
				Rango : 0-1
P606E4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar
				0.Pase
				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
				0.Pase
				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
				0.Pase
				1.Donado por alguna institución o programa social
				Rango: 0-1
P606E7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro
				0.Pase
				1.Otro
				Rango: 0-1
P606E8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
				0.Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1.No sabe/ no responde
				Rango: 0-1
P606EE	2	0	N	¿Dónde lo compró?
				1.Ambulante
				2.Bodega (por menor)
				3.Bodega (por mayor)
				4.Mercado (por menor)
				5.Mercado (por mayor)
				6.Supermercado
				7.Camioneta, camión
				8.Feria
				9.Farmacia
				10.Peluquería
				11.Otro
P606F	9	1	N	Rango: 0-11
F000F	9	ı	IN	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? 999999.9 Missing value
P606G2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo?
D00000	•	4	N	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? - Parte
				de pago?
				999999.9 Missing value
P606G5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
				Regalado?
D00000	•			999999.9 Missing value
P606G6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado?
				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
P606G	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
				999999.9 Missing value
D606F	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
	_			999999.9 Missing value
D606G2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
				999999.9 Missing value
				555555.5 Initioning Failed

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D606G3	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
				999999.9 Missing value
D606G4	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar 999999.9 Missing value
D606G5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este 999999.9 Missing value
D606G6	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social
				999999.9 Missing value
D606G7	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
				999999.9 Missing value
D606G	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
				999999.9 Missing value
1606F	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
1606G2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
1606G3	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
I606G4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago
1606G5	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
1606G6	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
1606G7	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
1606G	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
		2	N	

3.11. ENAHO01-2023-607: Vestido y Calzado (Módulo 607).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	Productos y/o servicios (Vestido y calzado)
P607	1	0	N	En los últimos 3 meses, Ud o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron o
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P607A1		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
					0.Pase
					1.Comprado
					Rango : 0-1
607A2		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
					0.Pase
					1.Autoconsumo
					Rango : 0-1
P607A3		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autosuministro
					0.Pase
					1.Autosuministro
					Rango: 0-1
P607A4		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar
					0.Pase
					1.Como parte de pago a un miembro del hogar
					Rango : 0-1
607A5		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Regalado o pagado por miembro de otro hogar
			0.Pase		
					Rango: 0-1
P607A6		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Donado por alguna institución o programa social
P607A7		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro
P607A8		1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
P607AA		2	0	N	¿Dónde lo compró?
					1.Ambulante
				2.Bodega (por menor)	
					3.Bodega (por mayor)
					4.Tienda especializada al por mayor
					5. Tienda especializada al por menor
					6.Bazar
					7.Mercado (por menor)
					8.Mercado (por 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
P607C2		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
					999999.9 Missing value

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P607C3		9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
P607C4		9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como
P607C5		9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
P607C6		9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
P607C7		9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
P607C		9	1	N	999999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
D607B		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
D607C2		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
D607C3		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
D607C4		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar
D607C5		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este
D607C6		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este
D607C7		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
D607C		9	1	N	999999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
I607B		9	1	N	999999.9 Missing value (Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
1607C2		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
1607C3		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I607C4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago
I607C5	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar
I607C6	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
I607C7	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
I607C	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.12. ENAHO01-2023-609: Gastos de Transferencias (Módulo 609).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO 4	4	0	С	Año de la Encuesta
MES 2	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME 6	ô	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME 2	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME 6	ô	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA 3	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR 2	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO 6	6	0	С	Ubicación geográfica
DOMINIO 1	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	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	1	0	N	Gastos de transferencia
				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 (limosna), Cáritas, etc.
				5.Remesas, donaciones o regalos a miembros del hogar que están fuera de él
				6.Impuestos directos (Rentas, autovalúo,etc)
				7.Pago de seguro de vida y otros seguros (Seguro facultativo, SOAT, etc.)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8.Remesas periódicas a otros familiares que no residan en la vivienda
				9.Otros gastos
				Rango: 1 – 9
P609	1	0	N	En los últimos 3 meses Ud. y/o algún miembro de este hogar gastaron en:
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2
P609A	9	1	N	¿Cuánto gastó?
				999999.9 Missing value
D609A	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto gastó?
				999999.9 Missing value
I609A	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto gastó?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.13. ENAHO01-2023-610: Muebles y Enseres (Módulo 610).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO 4	4	0	С	Año de la Encuesta
MES 2	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
ICONGLOME 6	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME 2	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
/IVIENDA 3	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR 2	2	0	С	Número secuencial del Hogar
JBIGEO 6	6	0	С	Ubicación geográfica
OOMINIO	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	1	0	N	Gasto en muebles y enseres
				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

Variabl	le Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
610	1	0	N	En los últimos 12 meses Ud. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron:
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2, 9
610A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Comprado
				0.Pase
				1.Comprado
				Rango: 0,1
610A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autoconsumo
				0.Pase
				1.Autoconsumo
				Rango: 0,1
610A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Autosuministro
				0.Pase
				Rango: 0,1
P610A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Como parte de pago a un miembro del hogar
				0.Pase
				1.Como parte de pago a un miembro del hogar
				Rango: 0,1
610A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Regalado o pagado por miembro de otro hogar
				0.Pase
				1.Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				Rango: 0,1
S10A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Donado por alguna institución o programa social
				0.Pase
				1.Donado por alguna institución o programa social
				Rango: 0,1
S10A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: Otro
				0.Pase
				1.Otro
				Rango: 0,1
610A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ?: No sabe/no responde
				0.Pase
				1.No sabe/no responde
				Rango : 0,1
610AA	1	0	N	¿Dónde lo compró?
				1.No sabe/no responde
				1.Ambulante

		Decimal	Formato	Etiqueta
				2.Tienda especializada al por mayor
				3.Tienda especializada al por menor
				4.Mercado (por menor)
				5.Mercado (por 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?
				99999.9 Missing value
P610C2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
				999999.9 Missing value
P610C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
				999999.9 Missing value
P610C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria 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 costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - 999999.9 Missing value
P610C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
				999999.9 Missing value
P610C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
				999999.9 Missing value
P610C	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
1 0100	3	'	IN .	999999.9 Missing value
DC40D	0	4	N	-
D610B	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 999999.9 Missing value
D610C2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
				999999.9 Missing value
D610C3	9	1	N	producto o servicio? - Autosuministro
				999999.9 Missing value
D610C4	9	1	N	producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar
				999999.9 Missing value
D610C5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
				999999.9 Missing value
D610C6	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria, si tuviera que pagar por este
	-			producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social

Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
			999999.9 Missing value
9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este 999999.9 Missing value
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
1	0	N	Origen de cuestionario
			Cuestionario en hojas
			Cuestionario en Tablet
			Rango 1-2
7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007
	9 9 9 9 9 9 9 1	9 1 9 1 9 1 9 1 9 1 9 1 9 1 9 1 9 1 9 1	9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 9 1 N 1 0 N

3.14. ENAHO01-2023-611: Otros Bienes y Servicios (Módulo 611).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P611N	2	0	N	Otros bienes y servicios
				1.Artículos de joyería
				Matrimonios, funerales y otras ceremonias Servicios financieros
				4.Servicios veterinarios
				5.Arbitrios municipales
				6.Monederos, llaveros, paraguas, ganchos y adornos para el cabello

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7.Denuncias(especies valoradas, 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 Ud. y/o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de:
				1.Si
				2.No
				9 Missing Value
				Rango: 1 – 2
P611A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: Pagado por algún miembro de este hogar
				0.Pase
				1.Pagado por algún miembro de este hogar
				Rango: 0,1
P611A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: Autoconsumo
				0.Pase
				Rango: 0,1
P611A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: Autosuministro
				0.Pase
				1.Autosuministro
				Rango: 0,1
P611A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				0.Pase
				1.Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				Rango: 0,1
P611A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: No gastó
				0.Pase
				1.No gastó
				Rango: 0,1
P611A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: Otro
				0.Pase
				1.Otro
				Rango: 0,1
P611A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ?: No sabe/no responde
				0.Pase
				1.No sabe/no responde
				Rango : 0,1
P611AA	2	0	N	¿Dónde lo compró?
				1.Ambulante
				2.Bodega (por menor)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3.Bodega (por mayor)
				4.Tienda especializada al por mayor
				5.Tienda especializada al por menor
				6.Mercado (por menor)
				7.Mercado (por mayor)
				8.Supermercado
				9.Banco de la Nación
				10.Feria
				11.Municipalidad
				12.Otro
D044D	•			Rango : 1-12
P611B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ?
				999999.9 Missing value
P611C2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
				999999.9 Missing value
P611C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
101100	J	•	14	Autosuministro
				999999.9 Missing value
P611C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? -
				Regalado por miembro de otro hogar
				999999.9 Missing value
P611C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No
				gastó
				99999.9 Missing value
P611C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
				999999.9 Missing value
P611C	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
				999999.9 Missing value
D611B	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
				999999.9 Missing value
D611C2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este
				producto o servicio? - Autoconsumo
DC4404	0	4	N	
D611C4	9	1	N	producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
DC14.0F	0	4	N	999999.9 Missing value
D611C5	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó
D611C6	9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este
20.100	•	•	. •	producto o servicio? - Otro
				999999.9 Missing value
				-

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D611C		9	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que el costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
					999999.9 Missing value
T611N		2	0	N	Recodificacion de P611_otros
					1.Artículos de joyería
					2.Matrimonios, funerales y otras ceremonias
					3. Servicios financieros
					4. Servicios veterinarios
					5.Arbitrios municipales
					6. Monederos, llaveros, paraguas, ganchos,etc.
					7.Denuncias
					8. Gastos en hoteles y hostales
					9. Otros bienes y servicios
					10.Parqueo
					11.Tabaco
					12.Gastos en ayni, cumpleaños, celebraciones
					13. Otros
					Rango : 1-13
I611B		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?
I611C2		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo
I611C3		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro
1611C4		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar
1611C5		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó
I611C6		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro
1611C		9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que el costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio?
TICUEST	T01	1	0	N	Origen de cuestionario
					Cuestionario en hojas
					Cuestionario en Tablet
					Rango 1-2
FACTOR	R07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007
					,

3.15. ENAHO01-2023-612: Equipamiento del Hogar (Módulo 612).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	Equipamiento del hogar
				1.Radio
				2.TV a color
				3.TV blanco y negro
				4.Equipo de sonido

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					6.Video grabadora
					7.Computadora/laptop
					8.Plancha electrica
					9.Licuadora
					10.Cocina a gas
					11.Cocina a kerosene
					12.Refrigeradora/congeladora
					13.Lavadora de ropa
					14.Horno microondas
					15.Máquina de coser
					16.Bicicleta
					17.Auto, camioneta
					18.Motocicleta
					19.Triciclo
					20.Mototaxi
					21.Camión
					22.Otro
					24.Otro
					25.Otro
					26.Otro
					27.Otro
					28.Tablet
					Rango: 1–28
P612		1	0	N	¿Su hogar tiene:?
					1.Si
					2.No
					9 Missing value
					Rango: 1-2
P612A		2	0	N	¿Cuántos tiene?
					99 Missing value
P612B		1	0	N	¿Lo(s) usa(n) 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	С	¿En qué año lo adquirió?
					9999 Missing value
P612C1		2	0	С	¿En qué mes lo adquirió?
					99 Missing value
D6400		6	0	N	. Out the costs
P612G		6	0	N	¿Cuánto costo?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P612H	6	0	N	999999 Missing value Si Ud. quisiera comprar el bien en las mismas condiciones que lo adquirió ¿Cuánto le costaría? 999999 Missing value
D612G	8	0	N	(Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto paga o pagó por el(la)? 999999.9 Missing value
D612H	8	0	N	(Deflactado, Anualizado) ¿En cuánto estima o cuál es su valor de? 999999.9 Missing value
1612G	8	0	N	(Imputado, Deflactado, Anualizado) ¿Cuánto paga o pagó por el(la)?
I612H	8	0	N	(Imputado, Deflactado, Anualizado) ¿En cuánto estima o cuál es su valor de?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.16.ENAHO01-2023-613: Beneficiarios de Instituciones sin Fines de lucro: Olla Común(Módulo 613)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
INFBENEF	2	0	N	Informante
P613A	1	0	N	En los últimos 12 meses, en la zona donde está ubicada su vivienda, ¿Ha existido o
				1.Si
				2.No
				9 Missing value
				Rango : 1 –2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P613B	1	0	N	En los últimos 12 Meses, ¿En su hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos de la Olla Común?
				1.Si
				2.No
				9 Missing value
				Rango : 1 –2
P613C	1	0	N	Nombre de la Olla Común del cual recibe o recibió los alimentos
P613D1	1	0	N	¿Por qué razón en su hogar no obtuvieron alimentos de la olla común? - Tengo suficientes ingresos/no necesito
				0.Pase
				1.Tengo suficientes ingresos/no necesito
				Rango: 0,1
P613D2	1	0	N	¿Por qué razón en su hogar no obtuvieron alimentos de la olla común? - Recibo alimentos preparados regalados por miembros de otro hogar
				0.Pase
				2.Recibó alimentos preparados regalados por miembros de otro hogar
				Rango: 0,2
P613D3	1	0	N	¿Por qué razón en su hogar no obtuvieron alimentos de la olla común? - Recibo alimentos crudos regalados por miembros de otro hogar
				0.Pase
				3.Recibo alimentos crudos regalados por miembros de otro hogar
				Rango: 0,3
				0.Pase
				4.Su vivienda no pertenece a la jurisdicción donde está ubicada la olla
				Rango : 0,4
P613D5	1	0	N	¿Por qué razón en su hogar no obtuvieron alimentos de la olla común? - No cumple con los requisitos
				0.Pase
				5.No cumple con los requisitos
				Rango: 0,5
P613D6	1	0	N	¿Por qué razón en su hogar no obtuvieron alimentos de la olla común? - Otra razón(Especifique)
				0.Pase
				6.Otra razón
				Rango: 0,6
P613E1	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibió alimentos de la olla común? - No tenía trabajo
				0.Pase
				1.No tenía trabajo
				Rango: 0,1
P613E2	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibió alimentos de la olla común? - Sus ingresos no le alcanzaban
				0.Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. Sus ingresos no le alcanzaban
				Rango: 0,2
P613E3	1	0	N	$\updelow{\protect\ensuremath{\mathcal{C}}}\ensuremath{\text{Cu\'al}}$ es la razón por la que su hogar recibió alimentos de la olla común? - Vendían a precio económico .
				0.Pase
				3. Vendían a precio económico
				Rango: 0,3
P613E4	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibió alimentos de la olla común? - Por falta de tiempo para cocinar
				0.Pase
				4.Por falta de tiempo para cocinar
				Rango : 0,4
P613E5	1	0	N	¿Cuál es la razón por la que su hogar recibió alimentos de la olla común? - Otra razón(Especifique)
				0.Pase
				5.Otra razón
				Rango : 0,5
P613F1	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F2	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F3	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F4	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F5	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F6	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F7	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F8	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F9	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F10	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F11	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613F12	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿En qué mes/meses su hogar recibió alimentos de la olla común?
P613FM	2	0	N	
				En los ultimos 3 meses, ¿En que mes su hogar recibio alimentos de la Olla Comun?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P613FA	4	0	N	
				En los últimos 3 meses, ¿En que año su hogar recibio alimentos de la Olla Comun?
P613G1	1	0	N	Los alimentos recibidos fueron: Preparados
				0.Pase
				1.Preparados
				Rango: 0,1
P613G2	1	0	N	Los alimentos recibidos fueron: Crudos
				0.Pase
				2. Crudos
				Rango: 0,2
P613I1	1	0	N	¿Por qué dejó de obtener alimentos de la olla común? - Conseguí trabajo/ya no necesita
				0.Pase
				1. Conseguí trabajo/ya no necesita
				Rango: 0,1
P613I2	1	0	N	¿Por qué dejó de obtener alimentos de la olla común? - Subió de precio
				0.Pase
				2. Subió de precio
				Rango: 0,2
P613I3	1	0	N	¿Por qué dejó de obtener alimentos de la olla común? - Sirven poco
				0.Pase
				3. Sirven poco
				Rango: 0,3
P613I4	1	0	N	¿Por qué dejó de obtener alimentos de la olla común? - Dispongo de tiempo para cocinar
				0.Pase
				Dispongo de tiempo para cocinar
				Rango : 0,4
P613I5	1	0	N	¿Por qué dejó de obtener alimentos de la olla común? - Otra razón (especifique)
				0.Pase
				5. Otra razón
				Rango: 0,5
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
	_			
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.17.ENAHO01-2023-613H: Beneficiarios de Instituciones sin Fines de lucro: Los alimentos preparados de la Olla Común correspondencia (Módulo 613H)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P613H	1	0	N	Los alimentos preparados obtenidos de la olla comun, correspondian a:
. 51011	•	•	.,	1.Si
				2.No
				Rango : 1 –2
				9 Missing value
P613H1	1	0	N	¿Con que frecuencia recibio los alimentos de la Olla Común en:
. 510111		J		Coon day noonoing toolbig too animonitoo ao la Olla Ooman on.

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. De lunes a viernes
				2. De lunes a sábado
				3. 1 vez x semana
				4. 2 veces x semana
				5. 3 veces x semana
				6. Otra frecuencia
				Rango : 1 –6
				9 Missing value
P613H2	2	0	N	Generalmente, ¿Cuantas raciones de recibio cada vez?
				99 Missing value
P613H3	1	0	N	¿Pago:
				1.Por el alimento
				2.Por otros pagos asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)
				3.No realizó ningún pago
				Rango : 1 –6
				9 Missing value
P613H4	9	1	N	Generalmente, ¿Cuanto pago cada vez por el alimento recibido?
				999999,9 Missing value
				1. Apoya en la preparación de alimentos
				2.Apoya en otras labores
				3.Es caso social
				4.No realizó ningún pago
				Rango: 1 –4
D613H4	1	1	N	(Deflactado, anualizado) - Generalmente, ¿Cuanto pago cada vez por el alimento recibido?
				999999,9 Missing value
I613H4	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) - Generalmente, ¿Cuanto pago cada vez por el alimento recibido?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007
				• •

3.18. ENAHO01-2023-700:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
P700I	2	0	С	Código del Informante del Capítulo 700
P701\$01	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda
				0.Pase
				1.Vaso de leche
				Rango : 0-1
P701\$02	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Comedor popular (incluye club de madres)?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				1.Comedor popular (incluye club de madres)
				Rango: 0-1
P701\$03	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI WARMA?
				0.Pase
				1.Desayunos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA
				Rango : 0-1
P701\$04	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI WARMA?
				0.Pase
				1.Almuerzos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA
				Rango: 0-1
P701\$05	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como:Atención Alimentaria Wawa Wasi /Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)?
				0.Pase
				1.Atención Alimentaria Wawa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)
				Rango : 0-1
P701\$06	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Otro/a - especifique?
				0.Pase
				1.Otro/a
P701\$07	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Otro/a - especifique?
				0.Pase
				1.Otro/a
				Rango: 0-1
P701\$08	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Otro/a - especifique?
				0.Pase
				1.Otro/a
				Rango : 0-1
P701\$09	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: No recibió?
				0.Pase
				1.No recibió
				Rango : 0-1
P701\$10	1	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Canasta de víveres otorgada por el municipio?

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					0.Pase
					Canasta de víveres otorgada por el municipio
D7401		0	•	0	Rango: 0-1
P710I P710\$01		2 1	0	C N	Código del Informante del Capítulo 700A En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de:
ΤΤΙΟΨΟΙ			·		Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Cuidado Diurno?
					0.Pase
					1.Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Más-Cuidado Diurno
					Rango: 0-1
P710\$02		1	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?
					0.Pase
					1.Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Más-Acompañamiento a familias
					Rango : 0-1
P710\$03		1	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)?
					0.Pase
					 Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual - Centro de Emergencia Mujer (CEN)
					Rango: 0-1
P710\$04		1	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?
					0.Pase
					1.Programa de Apoyo Directo a los más Pobres - JUNTOS
D= 4000=			•		Rango: 0-1
P710\$05		1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Pensión 65?
					0.Pase
					1.Programa Pensión 65
D740000		4	0	N	Rango: 0-1
P710\$06		1	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)?
					0.Pase
					1.Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA)
					Rango : 0-1
P710\$07		1	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?
					0.Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P710\$09	1	0	N	1.Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú Rango: 0-1 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?
				0.Pase
				1.Programa Nacional para la promoción de oportunidades laborales - Impulsa Perú
D=10010		•		Rango: 0-1
P710\$10	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de:
				0.Pase
				1.Programa Beca 18
D740044		•		Rango: 0-1
P710\$11	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Otro/a?
				0.Pase
				1.Otro/a
				Rango : 0-1
P710\$12	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Otro/a?
				0.Pase
				1.Otro/a
				Rango : 0-1
P710\$13	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Otro/a?
				0.Pase
				1.Otro/a
P710\$14	1	0	N	Rango : 0-1 En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: No recibió
				0.Pase
				1.No recibió
				Rango: 0-1
P710\$15	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Bono Gas-FISE?
				0.Pase
				1.Programa Bono Gas-FISE
				Rango: 0-1
P710\$16	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Yo Me Quedo en Casa(MIDIS)?
				0.Pase
				1.Programa Bono Yo me quedo en casa(MIDIS)
				Rango: 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P710\$17	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Independiente(Ministerio de Trabajo)?
				0.Pase
				1.Programa Bono Independiente (Ministerio de Trabajo)
				Rango : 0-1
P710\$18	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Rural?
				0.Pase
				1.Programa Bono Rural
				Rango: 0-1
P710\$19	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Familiar Universal?
				0.Pase
				1.Programa Bono Familiar Universal
				Rango : 0-1
P710\$20	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Retiro CTS por aislamiento social?
				0.Pase
				1.Retiro CTS por aislamiento social
				Rango : 0-1
P710\$21	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Retiro AFP
				0.Pase
				1. Retiro AFP
				Rango: 0-1
P710\$22	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo?
				0.Pase
				1.Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo
				Rango: 0-1
P710\$23	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Asistencia económica por orfandad por COVID 19?
				1. Asistencia económica por orfandad por COVID 19
				Rango: 0-1
P710\$28	1	0	N	En los ultimos tres años, ¿Ud. o algun miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa de dotacion de material educativo
				0.Pase
				1.Programa de dotacion de material educativo
				Rango: 0-1
P710\$29	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Yanapay
				0.Pase
				1.Bono Yanapay
				Rango: 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P710\$30	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono 600 ?
				0.Pase
				1.Bono 600
				Rango: 0-1
P710\$31	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Wanuchay?
				0.Pase
				1.Bono Bono Wanuchay
				Rango: 0-1
P710\$32	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono 210?
				0.Pase
				1.Bono 210
				Rango: 0-1
P710\$33	1	0	N	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Asistencia económica por orfandad por el COVID19?
				0.Pase
				1. Asistencia económica por orfandad por el COVID19
				Rango : 0-1
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.19. ENAHO01-2023-700A:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	С	Código del informante del Capítulo 700
P702	2	0	С	¿Quiénes recibieron la ayuda alimentaria o nutricional?
P703	2	0	N	¿De qué programas sociales recibió la ayuda alimentaria o nutricional?
				1.Vaso de leche
				2.Comedor popular (incluye club de madres)
				3.Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria-QALI WARMA

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				10. Canasta de víveres otorgada por el municipio
				Rango: 1 – 10
P704	2	0	N	¿Dónde lo 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
				9.INABIF (CEDIF-Centro Comunal Familiar)
				11.Otro lugar
				Rango: 1 – 11
705	2	0	N	¿Con qué frecuencia lo recibió?
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. 2 veces x semana
				8. 3 veces x semana
				9. 4 veces x semana
				10. Otra frecuencia
				Rango : 1 – 10
P7061	1	0	N	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, con dinero
				0.Pase
				1.Si, con dinero
77062	1	0	N	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, realizando alguna labor
				0.Pase
				1.Si, realizando alguna labor
P7063	1	0	N	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, en especie

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				1.Si, en especie
P7064	1	0	N	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? No pagaron
				0.Pase
				1.No pagaron
P7065	1	0	N	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? NO SABE
				0.Pase
				1.No sabe
P706A1	1	0	N	Pagó: Por el alimento o ración
				0.Pase
				1.Por el alimento o ración
P706A2	1	0	N	Pagó: Por la preparación del alimento
				0.Pase
				1.Por la preparación del alimento
P706A3	1	0	N	Pagó: Por el transporte del alimento, aviso por la radio
				0.Pase
				1.Por el transporte del alimento, aviso por la radio
P706A4	1	0	N	Pagó: Otros pagos
				0.Pase
				1.Otros pagos
P706A5	1	0	N	Pagó: No Sabe
				0.Pase
				1.No sabe
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.20. ENAHO01-2023-700B:Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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	С	Código del informante del Capítulo 700A
P711N	2	0	С	Código de la persona que recibió la ayuda no alimentaria
P712	2	0	N	¿De qué programas sociales recibió la ayuda no alimentaria:?
				1.Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Cuidado Diurno
				-

^{2.} Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Acompañamiento a Familias

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					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 – DIALFA
					7. Programa de Capacitación Laboral Juvenil Jóvenes Productivos
					8. Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Tabaja 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 FISE
					16.Bono Yo Me Quedo en Casa(MIDIS)
					17.Bono Independiente (Ministerio de Trabajo)
					18.Bono Rural
					19.Bono Familiar Universal
					20.Retiro CTS por aislamiento social
					21.Retiro AFP
					22.Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo
					23.Otro/a
					24.Otro/a
					27Otro/a
					280tro/a
					29. Yanapay
					30.Bono 600
					31. Bono Wanuchay
					32. Bono 210
					33. AsIstencia económica por orfandad COVID 19
P713A		2	0	N	Rango : 1 – 24, 27-33
1710/		_	O .	14	En los últimos tres años, ¿Durante qué período fue beneficiario del Programa: Mes
					99 Missing value
P713B		4	0	N	
					En los últimos tres años, ¿Durante qué período fue beneficiario del Programa: Año
P713C		2	0	N	
					En los últimos tres años, ¿Durante qué período fue beneficiario del Programa: Mes
D740D		4	0	N	99 Missing value
P713D		4	0	N	En los últimos tres años, ¿Durante qué período fue beneficiario del Programa: Año
P713E		1	0	N	En los últimos tres años, ¿Durante qué período fue beneficiario del Programa: Hasta
					la actualidad

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 0 – 1
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.21. ENAHO01-2023-800A: Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	4 2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME		0	С	
	6			Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	C	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	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	С	Código de informante del Capítulo 800
P801_1	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Clubes y asociaciones deportivas?
				1.Clubes y asociaciones deportivas
P801_2	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Agrupación o partido político?
				2.Agrupación o partido político

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P801_3	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Clubes culturales (danza, música, etc.)?
				3.Clubes culturales (danza, música, etc.)
801_4	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación Vecinal / Junta vecinal?
				4. Asociación vecinal / Junta vecinal
801_5	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Ronda campesina?
				5.Ronda campesina
801_6	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación de regantes?
				6. Asociación de regantes
801_7	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación profesional?
				7.Asociación profesional
801_8	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación de trabajadores o sindicato?
				8. Asociación de trabajadores o sindicato
801_9	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Club de madres?
				9.Club de madres
301_10	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación de padres de familia (APAFA)?
				10. Asociación de padres de familia (APAFA)
801_11	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Vaso de leche?
801_12	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Comedor popular?
				12.Comedor popular
801_13	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Comité local administrativo de salud (CLAS)?
				13.Comité local administrativo de salud (CLAS)
301_14	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo,
				14.Proceso de presupuesto participativo
801_15	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Concejo de coordinación local distrital (CCLD)?
				15.Concejo de coordinación local distrital
801_16	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Comunidad campesina?
				16.Comunidad campesina
2801_17	2	0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Asociación agropecuaria?
				17. Asociación agropecuaria

Va	riable Ta	ımaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P801_18	2		0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Otro/a?
					18.Otro/a
P801_19	2		0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: No pertenece, no participa?
					19.No pertenece, no participa
P801_20	2		0	N	¿Usted o algún miembro de su hogar pertenece o participa en algún grupo, organización y/o asociación: Participación en la preparación de desayuno y/o almuerz escolar?
					20.Participación en la preparación de desayuno y/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
					Rngo 1-8
TICUEST01	1		0	N	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas
					2. Cuestionario en Tablet
					Rango 1-2
FACTOR07	7		2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

3.22. ENAHO01-2023-800B: Participación Ciudadana (Preguntas 803 - 805)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	Ubicación geográfica
OOMINIO	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	С	Código de la persona que pertenece o participa en algún grupo, organización y/o
P803	2	0	N	¿El grupo, organización y/o asociación al cual pertenece es?
				1.Clubes y asociaciones deportivas
				2.Agrupación o partido político
				3.Clubes culturales (danza, música,etc.)
				4.Asociación vecinal / Junta vecinal

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					5.Ronda campesina
					6. Asociación de regantes
					7.Asociación profesional
					8. Asociación de trabajadores o sindicato
					9.Club 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
					18.Otro/a
					19.No pertenece, no participa
					20.Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar
					99 Missing value
					Rango : 1 – 20
P804		1	0	N	Participa, ¿ Cómo :
					1.Dirigente/representante
					2.Miembro activo
					3.Miembro no activo
					4.Otro
					9 Missing value
					Rango: 1 – 4
P805		1	0	N	¿Cómo accedió al grupo, organización y/o asociación:?
					1.Fue elegido en proceso de elección
					2.Por amistad
					3.Fue designado o seleccionado
					4.Porque pagó
					5.Por afiliación
					6.Otro
					9 Missing value
					Rango : 1 – 6
TICUES	T01	1	0	N	Origen de cuestionario
					1. Cuestionario en hojas
					2. Cuestionario en Tablet
					Rango 1-2
FACTO	R07	7	2	N	Factor de expansión anual proyecciones CPV-2007

4.1. ENAHO01-2023-300: Educación (Para las personas de 3 años y más de edad Módulo 300).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
.~.		•		
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	C	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	C	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	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	С	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	С	Código de informante del Capítulo 300
P300N	2	0	N	Número de la persona
P300I	2	0	N	Código de informante
P300A	2	0	N	¿Cuál es el Idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?
1 000/1	_	5	. 4	Quechua
				2. Aimara
				3. Otra lengua nativa

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Castellano
				6. Portugués
				7. Otra lengua extranjera
				8. No escucha/no habla
				9. Lengua de señas peruanas
				10. Ashaninka
				11. Awajún/Aguarun
				12. Shipibo – Konibo
				13. Shawi / Chayahuita
				14. Matsigenka / Machiguenga
				15. Achuar
				99 Missing value
				Rango 1-4, 6-15
P301A	2	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel
				1. Sin nivel
				2. Educación inicial
				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. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				99 Missing value
				Rango 1-12
P301B	1	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Año
				99 Missing value
P301C	1	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Grado
				9 Missing value
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	¿Cuál es la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. estudia o ha estudiado?
				0. Respondió
				1. Ninguna
				2. No sabe
				2. 110 0000

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-2
P301A1	6	0	N	Código 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
				No sabe/No recuerda
				Rango 0-1
P301B1	9	0	N	Código del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria
				99999999 Missing value
P301B3	2	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? - Respuesta espontánea
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P302X	1	0	N	¿Sabe leer y escribir? - Aplicó cartilla
				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
DOOOD		•		Rango 1-2
P302B	1	0	N	¿Quién le dio?
				 PRONAMA/DIALFA Iglesia
				3. ONG
				4. Otro
				Rango 1-4
P303	1	0	N	El año pasado (), ¿Estuvo matriculado en algún centro o programa de educación básica o superior ?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P304A	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado ()? – Nivel
	•	-	-	0

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Educación inicial
				2. Primaria
				3. Secundaria
				4. Superior no universitaria
				5. Superior universitaria
				6. Maestria/Doctorado
				7. Básica especial
				9 Missing value
				Rango 1-7
P304B	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado ()? - Año
				9 Missing value
P304C	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado ()? - Grado
				9 Missing value
P304D	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado ()? – Centro de Estudios
				1. Estatal
				2. No Estatal
				9 Missing value
				Rango 1-2
P305	1	0	N	El resultado que obtuvo el año pasado () fue :
				1. Aprobado
				2. Desaprobado
				3. Retirado
				4. Otro
				5. No aprueba, ni desaprueba (inicial)
				9 Missing value
				Rango 1-5
P306	1	0	N	Este año, ¿Está matriculado en algún centro o programa de educación básica o superior ?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P307	1	0	N	Actualmente, ¿Asiste a algún centro o programa de educación básica o superior ?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P307C	1	0	N	Modalidad
				1. Presencial
				2.Semipresencial

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-3
P307A1	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Televisión?
				0. Pase
				Rango 0-1
P307A2	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Radio/equipo de sonido?
				0. Pase
				2. Radio/equipo de sonido
				Rango 0-2
P307A3	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Plataforma virtual/página web?
				0. Pase
				3. Plataforma virtual/página web
				Rango 0-3
P307A4	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Otro?
				0. Pase
				4. Otro
				Rango 0-4
P307A4_5	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: WhatsApp
				5. WhatsApp
				0. Pase
				Rango 0-5
P307A4_6	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: Correo electrónico
				6. Correo electrónico
				0. Pase
				Rango 0-6
P307A4_7	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: Llamada telefónica
				7. Llamada telefónica
				0. Pase
				Rango 0-7
P307B1	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Interacción con el profesor?
				0. Pase
				1. Interacción con el profesor
				Rango 0,1
P307B2	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Videos?
				0. Pase
				2. Videos
				Rango 0,2
				- J/

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P307B3	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)?
				0. Pase
				Documentos(Textos, cuadros etc.)
				Rango 0,3
P307B4	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Otro?
				Pase
				4. Otro
				Rango 0,4
P307B4_5	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Mensajes de audio
				5. Mensajes de audio
				0. Pase
				Rango 0,5
P307B4_6	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Mensajes de texto
				6. Mensajes de texto
				0. Pase
				Rango 0,6
P307B4_7	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Sin acompañamiento al
				estudiante
				7. Sin acompañamiento al estudiante
				0. Pase
				Rango 0,7
P308A	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Nivel
				Educacion inicial
				2. Primaria
				3. Secundaria
				Superior no universitaria
				5. Superior universitaria
				6. Maestria/Doctorado
				7. Básica especial
				9 Missing value
				Rango 1-7
P308B	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Año
				9 Missing value
P308C	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Grado
D000D		•		9 Missing value
P308D	1	0	N	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Centro de Estudios
				1. Estatal
				2. No estatal
				9 Missing value
				Rango 1-2, 9
P308B1	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de eseñanza donde asiste
				actualmente en relación a: Infraestructura(paredes, techos, pisos) es?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Muy malo
				2. Malo
				3. Bueno
				4. Muy bueno
				5. No sabe
				Rango 1-5
P308B2	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de eseñanza donde asiste actualmente en relación a: Equipamiento (Carpetas, Laboratorios, Computadoras, etc.) es?
				1. Muy malo
				2. Malo
				3. Bueno
				4. Muy bueno
				5. No sabe
				Rango 1-5
P308B3	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de eseñanza donde asiste actualmente en relación a: Enseñanza de los maestros es?
				1. Muy malo
				2. Malo
				3. Bueno
				4. Muy bueno
				5. No sabe
				Rango 1-5
P308B4	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de eseñanza donde asiste actualmente en relación a: Dotación de materiales educativos (Libros, Láminas, maquetas, etc.) es?
				1. Muy malo
				2. Malo
				3. Bueno
				4. Muy bueno
				5. No sabe
				Rango 1-5
P308B5	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de eseñanza donde asiste actualmente en relación a: Apoyo a la participación de los padres de familiar (Promueven participación de los padres de familia, escuela de padres) es?
				1. Muy malo
				2. Malo
				3. Bueno
				4. Muy bueno
				5. No sabe
				Rango 1-5
P308C1	1	0	N	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿esta ubicada: Aqui en este distrito?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. En otro distrito
				Aquí en este distrito
				Rango 0-1
P308C2	6	0	N	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿esta ubicada: En otro distrito?
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 (CETPRO, Academia u otros) ?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P310B1	1	0	N	-
				En el presente año o en años anteriores, ¿Recibió enseñanza del nivel auxiliar técnico o técnico, en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años?
				1. Si
				2. No
				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
				Rango 0-1
P310C1	6	0	N	Código de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado
P310D1	1	0	N	¿Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? - Años
P310D2	2	0	N	¿Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? - Meses
P310E0	1	0	N	¿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/no recuerda
				Rango 0-1
P310E1	9	0	N	Código del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?
				9 Missing value
P310E3	2	0	N	Código del departamento del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?
				1. Amazonas
				2. Ancash
				3. Apurimac
				4. Arequipa
				5. Ayacucho
				6. Cajamarca
				7. Callao

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. Cusco
				9. Huancavelica
				10. Huánuco
				11. lca
				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
				99 Missing value
DOMANIĆA.	4	0	N	Rango 1-25
P311N\$1	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Uniforme escolar?
				1. Uniforme,calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.
P311N\$2	1	0	N	En los últimos 12 meses de a , ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Calzado escolar ?
				2. Calzado Escolar
P311N\$3	1	0	N	En los últimos 12 meses de a , ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Libros y textos ?
				3. Libros y textos
P311N\$4	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Útiles escolares ?
				4. Útiles escolares
P311N\$5	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Matrícula ?
				5. Matricula
P311N\$6	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: APAFA ?
				6. APAFA
P311N\$7	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) ?
				7. Otros
P311N\$8	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Laptop del Programa Una Laptop por niño
				Laptop del Programa - Una laptop por niño
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Tablet MINEDU
				9. Tablet MINEDU
P311\$1	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Uniforme escolar?
				1. Si
				2. No
				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
				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
				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
				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
				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
				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
				Rango 1-2
P311\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Comprado
				Rango : 1-3
				Rango 1-2
				¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Comprado

Variable	ramano	Decimal	Formato	Etiqueta
P311\$9	1	0	N	En los últimos 12 meses de a ,¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Tablet MINEDU
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P311A1\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Comprado
				1. Comprado
P311A1\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Comprado
				1. Comprado
P311A2\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Autoconsumo
				1. Autoconsumo
P311A2\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Autoconsumo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Autoconsumo
P311A3\$1	1	0	N	$\label{eq:composition} \mbox{ζ} C\'{o}mo~obtuvieron~el(la)~-~Uniforme,~calzado~escolar,~\'{u}tiles~escolares,~textos,~matr\'{i}cula,~APAFA,~mochila,~etc?:~Autosuministro$
				1. Autosuministro
P311A3\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P311A3\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Autosuministro
				1. Autosuministro
² 311A4\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P311A4\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Pago en especie
				Pago en especie
P311A5\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?: Otros hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Otros hogares
P311A5\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P311A5\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Pago en especie
				1. Otros hogares
P311A6\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Programa Social
				1. Programa Social
P311A6\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?:Pprograma social
				Programa Social
P311A7\$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Otro medio
				1. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P311A7\$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$7	1	0	N	$\label{eq:composition} \&C\'omo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Otro medio$
				1. Otro
P311A7\$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Otro medio
				1. Otro
P311A7\$9	1	0	N	¿Cómo obtuvieron - programa tablet MINEDU?: Otro medio
				1. Otro
P311B\$1	3	0	N	¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula
				APAFA, mochila, etc?: Programa Social?
				999999 Missing value
P311B\$2	3	0	N	¿Cuánto fue el monto de:Calzado Escolar?
				999999 Missing value
P311B\$3	3	0	N	¿Cuánto fue el monto de Libros y Textos?
				999999 Missing value
P311B\$4	4	0	N	¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?
				999999 Missing value
P311B\$5	5	0	N	¿Cuánto fue el monto de:Matrícula?
				999999 Missing value
P311B\$6	3	0	N	¿Cuánto fue el monto de:APAFA?
				999999 Missing value
P311B\$7	4	0	N	¿Cuánto fue el monto de:Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?
				999999 Missing value
P311B\$8	1	0	N	¿Cuánto fue el monto de: Laptop del Programa Una Laptop por niño?
P311B\$9	1	0	N	¿Cuánto fue el monto de: obtener programa tablet MINEDU?
P311C\$1	2	0	N	¿Dónde compró el(los): Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?
				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
				40. 01.

10. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99 Missing value
P311C\$2	2	0	N	¿Dónde compró el(los): 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
D011000	•	•		Rango 1-10
P311C\$3	2	0	N	¿Dónde compró el(los): 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
D211C¢1	2	٥	N	Rango 1-10
P311C\$4	2	0	N	¿Dónde compró el(los): Útiles Escolares?
				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
D211C\$5	1	0	N	Rango 1-10
P311C\$5 P311C\$6	1 1	0	N N	¿Dónde compró el(los): Matrícula?
				¿Dónde compró el(los): APAFA?
P311C\$7	2	0	N	¿Dónde compró el(los): Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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\$8	1	0	N	¿Dónde compró el(los): Laptop del Programa Una Laptop por niño?
P311C\$9	1	0	N	¿Dónde compró: Programa tablet MINEDU?
P311D\$1	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? 999999 Missing value
P311D\$2	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar?
	-			999999 Missing value
P311D\$3	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos?
				999999 Missing value
P311D\$4	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares?
				999999 Missing value
P311D\$5	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula?
				999999 Missing value
P311D\$6	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA?
				999999 Missing value
P311D\$7	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?
				999999 Missing value
P311D\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño?
P311D\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Programa tablet MINEDU?
P311D2\$1	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Autoconsumo
D044D000	4	0	N.	999999 Missing value
P311D2\$2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo
				999999 Missing value
P311D2\$3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P311D2\$4	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autoconsumo
				999999 Missing value
P311D2\$5	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autoconsumo
P311D2\$6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autoconsumo
P311D2\$7	2	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autoconsumo
P311D2\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Autoconsumo
P311D2\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Autoconsumo
P311D3\$1	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Autosuministro
P311D3\$2	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autosuministro
P311D3\$3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autosuministro
P311D3\$4	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autosuministro
P311D3\$5	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autosuministro
P311D3\$6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autosuministro
P311D3\$7	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autosuministro
P311D3\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Autosuministro
P311D3\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Autosuministro
P311D4\$1	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Pago en especie
P311D4\$2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Pago en especie
P311D4\$3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Pago en especie
P311D4\$4	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Pago en especie
P311D4\$5	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Pago en especie
P311D4\$6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Pago en especie
P311D4\$7	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Pago en especie
P311D4\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Pago en especie
P311D4\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Pago en especie
P311D5\$1	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P311D5\$2	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otros hogares
P311D5\$3	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otros hogares
P311D5\$4	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otros hogares
P311D5\$5	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otros hogares
P311D5\$6	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otros hogares
P311D5\$7	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otros hogares
P311D5\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Otros hogares
P311D5\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Otros hogares
P311D6\$1	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Programa social
P311D6\$2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Programa social
P311D6\$3	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Programa social
P311D6\$4	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Programa social
P311D6\$5	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Programa social
P311D6\$6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Programa social
P311D6\$7	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Programa social
P311D6\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Programa social
P311D6\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Programa social
P311D7\$1	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Otro
P311D7\$2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otro
P311D7\$3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otro
P311D7\$4	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otro
P311D7\$5	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otro
P311D7\$6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otro
P311D7\$7	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otro
P311D7\$8	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño? - Otro
P311D7\$9	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Tablet MINEDU? - Otro

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
P311E\$1	2	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Uniforme escolar
P311E\$2	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Calzado escolar
P311E\$3	2	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Libros y textos
P311E\$4	2	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Útiles escolares
P311E\$5	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Matrícula
P311E\$6	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces:
P311E\$7	3	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc),
P311E\$8	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Laptop del Programa Una Laptop por niño
P311E\$9	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto de : programa tablet MINEDU, durante los últimos
P311T1	5	0	N	Total Gasto en los últimos 12 meses (S/.)
P311T22	2	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Autoconsumo
P311T23	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Autosuministro
P311T24	3	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Pago en especie
P311T25	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Otros hogares
P311T26	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Programa Social
P311T27	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Otro (especifique)
P311T2	5	0	N	Total Estimado en los últimos 12 meses(S/.)
P3121	1			En el mes anterior, gastó en : ¿Pensión anual de Enseñanza?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P3121A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Comprado
P3121A2	1	0	N	1. Comprado ¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Autosuministro
IJIZIAZ	'	O	IN .	Autosuministro
P3121A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Pago en especie
-		•		Pago en especie
P3121A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Otros hogares 1. Otros Hogares
P3121A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Programa social
				Programa Social

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P3121A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión anual de Enseñanza?: Otro
				1. Otro
P3121B	4	0	N	¿Cuánto fue el monto de: Pensión anual de Enseñanza?
P3121C	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?: Pensión anual de Enseñanza?
P3121C2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Pensión anual de Enseñanza? – Autosuministro
P3121C3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Pensión anual de Enseñanza? – Pago en especie
P3121C4	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Pensión anual de Enseñanza? – Otros hogares
P3121C5	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Pensión anual de Enseñanza? – Programa Social
P3121C6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Pensión anual de Enseñanza? – Otro
P3121D	2	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces : Pensión anual de Enseñanza
P3122	1	0	N	En el mes anterior, gastó en : ¿Movilidad Particular al centro de enseñanza?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P3122A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Comprado
				1. Comprado
P3122A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Autosuministro
				1. Autosuministro
P3122A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Pago en especie
				1. Pago en especie
P3122A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Otros hogares
				1. Otros hogares
P3122A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Programa social
				1. Programa social
P3122A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Otro 1. Otro
P3122B	1	0	N	¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza ? 999999 Missing value
P3122C	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?: Movilidad Particular al centro de enseñanza
				999999 Missing value
P3122C2	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Autosuministro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999 Missing value
P3122C3	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Pago en especie
				999999 Missing value
P3122C4	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Otros hogares
2040005		•		999999 Missing value
P3122C5	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Programa Social
D040000	4	•		999999 Missing value
P3122C6	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Otro
D0.400D		•		999999 Missing value
P3122D	1	0	N	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces : Movilidad Particular al centro de enseñanza
D240T02	4	0	NI.	999999 Missing value
P312T22	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Autosuministro 999999 Missing value
P312T23	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Pago en especie
				999999 Missing value
P312T24	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otros hogares
				999999 Missing value
P312T25	4	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Programa social 999999 Missing value
P312T26	1	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otro 999999 Missing value
P312T2	4	0	N	Total Estimado mes anterior (S/.)
				999999 Missing value
P313	2	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no está matriculado o no asiste a algún centro o programa de educación básica o superior?
				Problemas económicos
				2. Estoy trabajando
				3. Terminó sus estudios: secundarios/ superiores /asiste a academia preuniversitaria
				4. No tiene la 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 productiva
				9. No me interesa/no me gusta el estudio
				10. Se dedica a los quehaceres del hogar
				11. Otra razón
				Rango 1-11

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P314A	1	0	N	En el mes anterior, ¿Ud. hizo uso del servicio de Internet?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P314B\$1	1	0	N	En el mes anterior, ¿Uso 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, ¿Uso ud., el servicio de internet en: El trabajo?
				0. Pase
				2. El trabajo
				Rango 0-2
P314B\$3	1	0	N	En al mas anterior : Llea ud. al convisio de internet en: Un establecimiente educativo
				En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Un establecimiento educativo
				0. Pase
				Un establecimiento educativo
D0.44D0.4		•		Rango 0-3
P314B\$4	1	0	N	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Una cabina pública?
				0. Pase
				Una cabina pública
D044D05		•		Rango 0-4
P314B\$5	1	0	N	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: En casa de otra persona
				0. Pase
				5. En casa de otra persona
D244D¢6	4	0	NI.	Rango 0-5
P314B\$6	1	0	N	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Otro?
				0. Pase
				6. Otro
				Rango 0-6
P314B\$7	1	0	N	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Acceso móvil a internet
				0. Pase
				7. Acceso móvil a Internet
				Rango 0-7
P314B1_1	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Computadora
				0. Pase
				Computadora
				Rango 0-1
P314B1_2	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Laptop
_				O. Pase O. Pase
				2. Laptop
				Rango 0-2
P314B1_6	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Tablet
- *				ss stener, c_ service de internet le doc d'ildree de dilarait. Tablet

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				6. Tablet
				Rango 0-6
P314B1_7	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Otro
				0. Pase
				7. Otro
				Rango 0-7
P314B1_8	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Celular sin plan de datos
				0. Pase
				8. Otro
				Rango 0-8
P314B1_9	1	0	N	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Celular con plan de datos
				0. Pase
				9. Celular con plan de datos
				Rango 0-9
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 1-4
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
P3153	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Pago en
				Pago en especie
P3154	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Otros hogares
	·	Ü	.,	2. String alterior gostato di cel media de interior en casina pasina.
				1. Otros hogares
P3155	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Programa social
				Programa social
P3156	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Otro
				Otro
P315A	2	0	N	¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?
				999999 Missing value
				Rango: 1 – 999998
P315B	2	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes
				anterior?
				999999 Missing value
				Rango : 1 – 999998

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P315B2	1	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Autosuministro
				999999 Missing value
				Rango : 1 – 999998
P315B3	1	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Pago en especie
				999999 Missing value
				Rango : 1 – 999998
P315B4	2	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Otros hogares
				999999 Missing value
				Rango: 1 – 999998
P315B5	1	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Programa social
				999999 Missing value
				Rango : 1 – 999998
P315B6	1	0	N	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Otro
				999999 Missing value
				Rango : 1 – 999998
P316\$1	6\$1 1	0	N	¿Usó el Internet para: Obtener información (sobre bienes y servicios, salud, organizaciones gubernamentales)?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316\$2	1	0	N	¿Usó el Internet para: Comunicarse (e-mail, chat, llamadas por Skype, WhatsApp, Facebook, Twitter, etc.)?
				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 (juegos de video, obtener películas, música, videos, escuchar radio, leer periódico, etc.)
				1. Si
				2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P316\$8	1	0	N	¿Usó el Internet para: Vender productos y/o servicios (Mercado libre, OLX, Facebook,
				etc.)?
				1. Si 2. No
P316\$9	1	0	N	Rango 1-2
1 0 10 40	ı	· ·		¿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
P316\$12	1	0	N	¿Usó el Internet para: Descarga de antivirus/aplicativos/software(programas)?
				1. Si
				2. No
D0.40.4				Rango 1-2
P316A1	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular propio?
				0. Pase
				Teléfono celular propio.
D24CA0	4	0	NI.	Rango 0-1
P316A2	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular de un familiar o amigo/a?
				0. Pase
				Teléfono celular de un familiar o amigo/a
P316A3	1	0	N	Rango 0-2
FJIOAJ	1	U	IN	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular de su centro de trabajo?
				Pase Taláfona calular de ou contra de trabaja.
				Teléfono celular de su centro de trabajo
P316A4	1	0	N	Rango 0-3 ¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Otro?
1 0 10/14	ı	· ·		0. Pase
				4. Otro
				4. Oil 0 Rango 0-4
P316A5	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: No utiliza?
1 0 10/10			.,	0. Pase
				5. No utiliza
				Rango 0-5
P316A6	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular alquilado?
, . 	•	-		6-11 of 11100 differences, out diffico. Follototto coluidi diquiliduo:

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				6. Teléfono celular alquilado
				Rango 0-6
P316B	1	0	N	¿En los últimos 3 meses¿Ha utilizado una computadora laptop, tablet o similar?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C1	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Copiar o mover un archivo o carpeta?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C2	1	0	N	$\label{eq:continuous} \& Actividades informáticas que ha realizado: Utilizar herramientas de copiar y pegar?$
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C3	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Enviar correos electronicos (e-mails) con archivos adjuntos?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C4	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Utilizar fórmulas aritmeticas basicas en una hoja de cálculo (Excel)?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C5	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Conectar e instalar nuevos dispositivos?
				1. Si
				2. No
P316C6	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Encontrar, descargar, instalar y configurar software? 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C7	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Crear presentaciones electrónicas con
				programas para crear presentaciones ?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P316C8	1	0	N	¿Actividades informáticas que ha realizado: Transferir archivos entre computadora y otros dispositivos?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

n programa informático zado?
o está matriculado o no asiste a r?
te a academia preuniversitaria
el centro poblado
-19
es virtuales
gar?
, t

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				11. Hermano(a)
				Rango 1-11
P204	1	0	N	¿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 ?
				99 Missing value
P209	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal?
IMPUTADO	1	0	N	Conglomerado - (Imputación Hot-Deck)
				1. Con imputación Hot-Deck
D311B\$1	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles
				escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?
D244D0¢4	4	0	NI.	999999 Missing value
D311D2\$1	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?:
				Programa Social? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$1	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por:
				Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?:
				Programa Social? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$1	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por:
				Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?:
				Programa Social? - Pago en especie
D244DE64	0	0	N	999999 Missing value
D311D5\$1	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por:
				Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otros hogares
				999999 Missing value
				The state of the s

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D311D6\$1	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$1	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$1	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?
				999999 Missing value
D311B\$2	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Calzado Escolar?
				999999 Missing value
D311D2\$2	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$2	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$2	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Pago en especie
				999999 Missing value
D311D5\$2	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otros hogares
				999999 Missing value
D311D6\$2	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$2	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$2	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Calzado Escolar?
				999999 Missing value
D311B\$3	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Libros y Textos?
D011D000				999999 Missing value
D311D2\$3	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo
D044D040		•		999999 Missing value
D311D3\$3	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$3	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Pago en especie
				999999 Missing value
				aaaaaa iviissiily value

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
D311D5\$3	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otros hogares
D044D000	•	•		999999 Missing value
D311D6\$3	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$3	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$3	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Libros y Textos?
				999999 Missing value
D311B\$4	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?
				999999 Missing value
D311D2\$4	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$4	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$4	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Utiles escolares - Pago en especie
				999999 Missing value
D311D5\$4	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otros hogares
				999999 Missing value
D311D6\$4	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$4	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$4	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Útiles Escolares?
D0//D0=		•		999999 Missing value
D311B\$5	4	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Matrícula?
D044D045		•		999999 Missing value
D311D2\$5	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$5	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$5	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Pago en especie

Variable	ramano	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999 Missing value
D311D5\$5	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otros hogares
D311D6\$5	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$5	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$5	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Matrícula?
				999999 Missing value
D311B\$6	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: APAFA?
D044D000		•		999999 Missing value
D311D2\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autosuministro
				999999 Missing value
D311D4\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Pago en especie
				999999 Missing value
D311D5\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otros hogares
				999999 Missing value
D311D6\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Programa social
				999999 Missing value
D311D7\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otro
				999999 Missing value
D311D\$6	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: APAFA?
				999999 Missing value
D311B\$7	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?
				999999 Missing value
D311D2\$7	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autoconsumo
				999999 Missing value
D311D3\$7	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autosuministro
D044D407	•	•		999999 Missing value
D311D4\$7	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Pago en especie

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999 Missing value
D311D5\$7	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otros hogares
D311D6\$7	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Programa social 999999 Missing value
D311D7\$7	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otro 999999 Missing value
D311D\$7	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? 999999 Missing value
D3121B	4	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Pensión anual de Enseñanza? 999999 Missing value
D3121C2	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? - Autosuministro
				999999 Missing value
D3121C3	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? - Pago en especie 999999 Missing value
D3121C4	3	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? - Otros hogares
D3121C5	3	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? - Programa Social
D3121C6	1	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? - Otro
D3121C	3	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Pensión anual de Enseñanza?
D3122B	1	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza?
D3122C2	1	0	N	999999 Missing value Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad particular al centro de enseñanza? - Autosuministro
D3122C3	1	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? -
				Pago en especie
D3122C4	1	0	N	999999 Missing value Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad particular al centro de enseñanza? - Otros hogares
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D3122C5	1	0	N	Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad particular al centro de enseñanza? - Programa social
				999999 Missing value
D3122C6	1	0	N	Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad particular al centro de enseñanza? - Otro
				999999 Missing value
D3122C	1	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Movilidad Particular al centro de enseñanza?
				999999 Missing value
D315A	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B2	1	0	N	(Deflactado, anual) Autosuministro - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B3	1	0	N	(Deflactado, anual) Pago en especie - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B4	2	0	N	(Deflactado, anual) Otros hogares - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B5	1	0	N	(Deflactado, anual) Programa social - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B6	1	0	N	(Deflactado, anual) Otro - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
D315B	2	0	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
				999999 Missing value
311B\$1	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?
I311B\$2	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Calzado Escolar?
I311B\$4	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?
I311B\$6	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: APAFA?
I311B\$3	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Libros y Textos?
I311B\$5	4	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Matrícula?
I311B\$7	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?
I311D2\$1	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Autoconsumo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I311D3\$1	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Autosuministro
I311D4\$1	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Pago en especie
I311D5\$1	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otros hogares
I311D6\$1	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Programa social
I311D7\$1	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otro
I311D2\$2	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo
I311D3\$2	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autosuministro
I311D4\$2	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Pago en especie
I311D5\$2	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otros hogares
I311D6\$2	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Programa social
I311D7\$2	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otro
I311D2\$4	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autoconsumo
I311D3\$4	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autosuministro
I311D4\$4	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Pago en especie
I311D5\$4	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otros hogares
I311D6\$4	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Programa social
I311D7\$4	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otro
I311D2\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autoconsumo
I311D3\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autosuministro
I311D4\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Pago en especie
I311D5\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otros hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I311D6\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Programa social
I311D7\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otro
I311D2\$3	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo
I311D3\$3	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autosuministro
I311D4\$3	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Pago en especie
I311D5\$3	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otros hogares
I311D6\$3	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Programa social
I311D7\$3	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otro
I311D2\$5	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autoconsumo
I311D3\$5	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autosuministro
I311D4\$5	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Pago en especie
I311D5\$5	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otros hogares
I311D6\$5	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Programa social
I311D7\$5	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otro
I311D2\$7	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autoconsumo
I311D3\$7	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autosuministro
I311D4\$7	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Pago en especie
I311D5\$7	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otros hogares
I311D6\$7	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Programa social
I311D7\$7	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otro
I3121B	4	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Pensión anual de Enseñanza?
I3122B	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza?
13121C2	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? Autosuministro
I3121C3	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? Pago en especie

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I3121C4	3	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? Otros hogares
13121C5	3	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? Programa social
I3121C6	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión anual de Enseñanza? Otro
l3122C2	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro
l3122C3	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie
I3122C4	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares
I3122C5	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social
l3122C6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro
1315A	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?
1315B2	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Autosuministro
I315B3	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Pago en especie
I315B4	2	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Otros hogares
I315B5	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Programa social
I315B6	1	0	N	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Otro
I311D\$1	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio:Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.?
I311D\$2	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Calzado Escolar?
I311D\$3	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Libros y Textos?
I311D\$4	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Útiles Escolares?
I311D\$5	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Matrícula?
I311D\$6	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: APAFA?
I311D\$7	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?
13121C	3	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Pensión anual de Enseñanza?
13122C	1	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costarìa si tuviera que pagarlo: Movilidad Particular al centro de enseñanza?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1315B	2	0	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Población Proyecciones CPV-2007

ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.A

4.2. ENAHO01-2023-400: Salud (Para todas las personas Módulo 400).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	C	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	C	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	Código de informante del Capítulo 400
				0 Omisión
P400N	2	0	N	Número de persona
P400I	2	0	N	Código de informante
P400A1	2	0	N	¿En qué día, mes y año nació? - Día
				99 Missing value
				Rango : 1-31

2			
	0	N	¿En qué día, mes y año nació? - Mes
			99 Missing value
			Rango : 1-12
4	0	N	¿En qué día, mes y año nació? - Año
			9999 Missing value
			Rango: 1900 – 2023
1	0	N	¿Tiene DNI?
			1. Si
			2. No
			3. No sabe
			Rango 1-3
1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: No tiene partida de nacimiento?
			0. Pase
			No tiene partida de nacimiento
			Rango 0-1
1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: No lo considera importante?
			0. Paso
			Rango 0,2
1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: No conoce los requisitos?
			0. Pase
			3. No conoce los requisitos
			Rango 0,3
1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DN: No sabe dónde acudir para tramitar su DNI?
			0. Pase
			4. No sabe dónde acudir para tramitar su DNI
1	0	N	Rango 0,4 ¿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
			Rango 0,5
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
			Rango 0,6
1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: Está en trámite por primera vez
			0. Pase
			7. Está en trámite por primera vez
			Rango 0,7
	 1 1 1 1 1 	1 0 1 0 1 0 1 0 1 0	1 0 N 1 0 N 1 0 N 1 0 N 1 0 N

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
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 Rango 0,8
P401D9	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: Otro
				0. Pase
				9. Otro
				Rango 0,9
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
				Rango 0-1
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
				Rango 0,2
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
				Rango 0,3
P401E4	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: No sabe donde acudir para tramitarla?
				0. Pase
				4. No sabe dónde acudir para tramitarla
				Rango 0,4
P401E5	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: La persona no
				0. Pase
				5. La persona no nació en un Establecimiento de Salud
				Rango 0,5
P401E6	1	0	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: No reconocido por su padre?
				0. Pase
				6. No reconocido por el padre
				Rango 0,6
P401E7	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: Otro?
				0. Pase
				7. Otro
				Rango 0,7

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P401F	1	0	N	Hace 5 años, ¿Vivía en este distrito?
				1. Si
				2. No
				3. Aún no había nacido
D4040	0	^	N.	Rango 1-3
P401G	6	0	N	¿En qué distrito, provincia y departoamento vivía hace 5 años?
P401G1	1	0	N	Cuando usted nació, ¿Vivía su madre en este distrito?
				1. Si
				2. No
				3. No sabe
				Rango 1-3
P401G2	6	0	N	¿En qué distrito y provincia vivía su madre?
P401H1	1	0	N	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Moverse o caminar
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P401H2	1	0	N	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Ver, aun usando anteojos?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P401H3	1	0	N	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Hablar o comunicarse, aún usando
				el lenguaje de señas u otro?
				1. Si
				2. No
P401H4	1	0	N	Rango 1-2
1 40 11 14	1	U	IN	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Oír, aún usando audífonos?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P401H5	1	0	N	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Entender o aprender (concentrarse
				y recordar)?
				1. Si
				2. No
P401H6		0	NI	Rango 1-2
P40100	1	0	N	¿Tiene Ud. limitaciones de forma permanente, para: Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P401	1	0	N	¿Padece de alguna enfermedad o malestar crónico (Artritis, hipertensión, asma,
	_	-	_	reumatismo, diabetes, tuberculosis, VIH, colesterol, etc.)?
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P4021	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, nauseas)?
				0. Pase
				1. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, nauseas)?
				Rango 0-1
P4022	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): Enfermedad (gripe, colitis, etc.)?
				0. Pase
				1. Enfermedad (gripe, colitis, etc)
				Rango 0-1
P4023	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): Recaída de enfermedad crónica?
				1. Recaída de enfermedad crónica
				Rango 0-1
P4024	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): Accidente ?
				0. Pase
				1. Accidente
				Rango 0-1
P4025	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente?
				0. Pase
				1. No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente
				Rango 0-1
P4026	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del al ¿Presentó Ud. algún(a): Síntoma del COVID-19 (Fiebre, tos seca, sensación de ahogo)
				0. Pase
				1. Síntoma del COVID-19(Fiebre, tos seca, sensación de ahogo)
				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
				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
				Puesto 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
				Centro o puesto de salud CLAS

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				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
				Hospital MINSA
P4036	1	0	N	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Hospital del seguro (EsSalud)
			0. Pase	
				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/o Policía Nacional
				0. Pase
			1. Hospital de las FF.AA, y/o Policía Nacional	
		0	N	Rango 0-1
P4038	1			¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Consultorio médico particular
				0. Pase
				Consultorio médico particular
				Rango 0-1
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	2	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	2	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: En su domicilio (del paciente)
				0. Pase
				1. En su domicilio (del paciente)
				Rango 0-1
P40313	2	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Otro
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Otro
				Rango 0-1
P40314	2	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/Odontólogo
				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. Enfermero(a)
				Rango 0-1
P4045	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta?: Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud)
				0. Pase
				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)
D4047	4	0	NI.	Rango 0-1
P4047	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta?: Otro
				0. Pase
				1. Otro
				Rango 0-1
				En las últimas 4 semanas del al¿Le realizaron alguna prueba para descartar el
P407I	1	0	N	COVID-19?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P407J	1	0	N	¿Cuál fué el resultado de/las pruebas/s?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Negativo Positivo
				3. Aun no recibe resultado
				Rango 1-3
P407K	1	0	N	¿Ha tomado medicamentos por prevención o como parte de un tratamiento para el covid-19?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P407L1	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Cloroquina? 0.Pase
				1.Cloroquina
				Rango 0,1
P407L2	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Hidroxicloroquina?
				0.Pase
				2.Hidroxicloroquina
				Rango 0,2
P407L3	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Ivermectina?
				0.Pase
				3.lvermectina
				Rango 0,3
P407L4	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Azitromicina?
				0.Pase
				4.Azitromicina
				Rango 0,4
P407L5	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Paracetamol?
				0.Pase
				5.Paracetamol
				Rango 0,5
P407L6	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Enoxaparina o anticoagulante? 0.Pase
				6.Enoxaparina o anticoagulante
				Rango 0,6
P407L7	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Corticoides (metilprednisolona o dexametasona)?
				0.Pase
				7.Corticoides (metilprednisolona o dexametasona)?
				Rango 0,7
P407L8	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Administración de oxígeno?
				0.Pase
				8.Administración de oxígeno

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,8
P407L9	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Hidratación por vía endovenosa?
				0.Pase
				9.Hidratación por vía endovenosa
	_			Rango 0,9
P407L10	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Remedios caseros?
				0.Pase
				10.Remedios caseros
	•			Rango 0,10
P407L11\$01	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (01)?
				0.Pase
				11.Otro
				Rango 0,11
P407L11\$02	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (02)?
				0.Pase
				12.Otro
	0			Rango 0,12
P407L11\$03	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (03)?
			0.Pase	
			13.Otro	
	0			Rango 0,13
P407L11\$04	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (04)?
				0.Pase
				14.Otro
	2			Rango 0,14
P407L11\$05	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (05)?
				0.Pase
				15.Otro
D 40=1 4 4000	2	•		Rango 0,15
P407L11\$06	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (06)?
				0.Pase
				16.Otro
D. 4.0-1. 4.400-	2	•		Rango 0,16
P407L11\$07	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (07)?
				0.Pase
				17.Otro
D4071 44000	2	0	N	Rango 0,17
P407L11\$08	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (08)?
				0.Pase
				18.Otro
D4071 44000	2	0	N	Rango 0,18
P407L11\$09	۷	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (09)?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				19.Otro
				Rango 0,19
P407L11\$10	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (10)?
				0.Pase
				20.Otro
				Rango 0,20
P407L11\$11	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (11)?
				0.Pase
				21.Otro
				Rango 0,21
P407L11\$12	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (12)?
				0.Pase
				22.Otro
				Rango 0,22
P407L11\$13	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (13)?
				0.Pase
				23.Otro
				Rango 0,23
P407L11\$14	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (14)?
				0.Pase
				24.Otro
				Rango 0,24
P407L11\$15	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (15)?
				0.Pase
				25.Otro
				Rango 0,25
P407L11\$16	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (18)?
				Rango : 1-3
				Rango 0,26
				¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (18)?
P407L11\$17	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (17)?
				0.Pase
				27.Otro
				Rango 0,27
P407L11\$18	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (18)?
				0.Pase
				28.Otro
				Rango 0,28
P407L11\$19	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (19)?
				0.Pase
				29.Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,29
P407L11\$20	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron : Otro (20)? 0.Pase 30.Otro
P407F1	2	0	N	Rango 0,30 Desde que solicitó la cita en el establecimiento de salud a donde acudió, ¿Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención?: N° Meses 99 Missing value
P407F2	2	0	N	Desde que solicitó la cita en el establecimiento de salud a donde acudió, ¿Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención?: N° Días 99 Missing value
P407F3	2	0	N	Desde que solicitó la cita en el establecimiento de salud a donde acudió, ¿Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención?: N° Horas 99 Missing value
P407F4	2	0	N	Desde que solicitó la cita en el establecimiento de salud a donde acudió, ¿Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención?: N° Minutos
D40704				99 Missing value
P407G1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Días
D40700		0	N	99 Missing value
P407G2	2	0	N	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Horas
	_		_	99 Missing value
P407G3	2	0	N	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Minutos
				99 Missing value
P407H	1	0	N	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta?: No lo atendieron
				0. Si lo atendieron
				1. No lo atendieron
P407H1	2	0	N	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta?: N° Horas
				99 Missing value
P407H2	2	0	N	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta? N° Minutos
P4091	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento 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 establecimento de salud?: Se encuentra lejos
				0. Pase
				1. Se encuentra lejos
				Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4093	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Demoran mucho en atender
				0. Pase
				Demoran mucho en atender
				Rango 0-1
P4094	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: No confía en los médicos
				0. Pase
				1. No confía en los médicos
				Rango 0-1
P4095	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: No era grave / no fue necesario
				0. Pase
				1. No era grave/ No fue necesario
				Rango 0-1
P4096	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Prefiere curarse con remedios caseros
				0. Pase
				Prefiere curarse con remedios caseros
				Rango 0-1
P4097	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: No tiene seguro
				0. Pase
				No tiene seguro
				Rango 0-1
P4098	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Se auto recetó o repitió receta anterior
				0. Pase
				Se auto recetó o repitió receta anterior
				Rango 0-1
P4099	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Falta de tiempo
				0. Pase
				Falta de tiempo
				Rango 0-1
P40910	2	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Por el maltrato del personal de salud
				0. Pase
				Por el maltrato del personal de salud
				Rango 0-1
P40911	2	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimento de salud?: Otro
				0. Pase
				1. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P413B1	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta por : Control de crecimiento del niño sano/control integral del niño (niños menores de 3 años de edad)?
				1. Si
				2. No
				3. No corresponde
				Rango 1-3
P413B1A	1	0	N	¿Cómo lo obtuvo? : El control de crecimiento del niño sano/control integral del niño (niños menores de 3 años de edad)
				1. Programa social
				2. Forma particular
				9 Missing value
P413B2	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta : Programa de vacunas (inmunizaciones)?
			1. Si	
				2. No
				Rango 1-2
P413B2A 1	1	0	N	¿Cómo lo obtuvo? : El programa de vacunas (inmunizaciones)?
			1. Programa social	
				2. Forma particular
				9 Missing value
				Rango 1-2
P413D1	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta por: 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 lo obtuvo? : La Planificación familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad)?
				1. Programa social
				2. Forma particular
				9 Missing value
				Rango 1-2
P413D2	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta por: 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 lo obtuvo? : El suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad)?
				Programa social
				En forma particular
				record

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9 Missing value
				Rango 1-2
P413F	1	0	N	¿Recibió Ud. La vacuna contra el COVID19?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P413F1	2	0	N	¿Cuántas dosis le aplicaron?
				Número de dosis
P413G1	2	0	N	¿La vacuna contra el COVID19 que usted recibió fue:?
				0. Pase
				Pagada por algún miembro de este hogar
				Rango 0,1
P413G2	2	0	N	¿La vacuna contra el COVID19 que usted recibió fue:?
				0. Pase
				2. Donada por alguna institución del estado
				Rango 0,2
P413G3	2	0	N	¿La vacuna contra el COVID19 que usted recibió fue:?
				0. Pase
				3. Donada por alguna institución privada/otro hogar
				Rango 0,3
P413G4	2	0	N	¿La vacuna contra el COVID19 que usted recibió fue:?
				0. Pase
				4. Vacunado en el extranjero
				Rango 0,4
P414N\$01	2	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Consulta?
				1. Consulta
P414N\$02	2	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Medicinas/Insumos?
				2.Medicinas/Insumos
P414N\$03	2	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Análisis?
				3.Análisis
P414N\$04	2	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Rayos X, Tomografía, etc?
				4.Rayos X, Tomografía, etc.
P414N\$05	2	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Otros Exámenes (Hemodialisis, etc)?
				5.Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc)
P414N\$06	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio dental y conexos?
				6. Servicio dental y conexos
P414N\$07	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio oftalmológico?
				7.Servicio Oftalmológico
P414N\$08	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. realizó: Compra de Lentes?
				8.Compra de Lentes
P414N\$09	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Vacunas?
				9.Vacunas

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P414N\$10	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Control de salud de los niños?
				10.Control de Salud de los Niños
P414N\$11	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Anticonceptivos?
				11.Anticonceptivos
P414N\$12	2	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)?
				12.Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
P414N\$13	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Hospitalización?
				13. Hospitalización
P414N\$14	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Intervención Quirúrgica?
				14.Intervención quirúrgica
P414N\$15	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Controles por embarazo?
				15.Controles por embarazo
P414N\$16	2	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Atenciones de parto?
				16.Atención de parto
P414\$01	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Consulta ?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$02	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Medicinas?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$03	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Análisis?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
		_		Rango 1-2
P414\$04	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Rayos X, Tomografía, etc?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
P414\$05	1	0	N	Rango 1-2
P414405	1	U	IN	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
D44400	4	0	N	Rango 1-2
P414\$06	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio dental y conexos?
				1. Si
				2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9 Missing value
				Rango 1-2
414\$07	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio Oftalmológico?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$08	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Compra de Lentes?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$09	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Vacunas?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$10	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Control de Salud de los Niños?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$11	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió : Anticonceptivos?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
244.404.0	4	0	N	Rango 1-2
P414\$12	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$13	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Hospitalización?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P414\$14	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Intervención Quirúrgica?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P414\$15	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Controles por embarazo?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P414\$16	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Atenciones de parto?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P4151\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Consulta?
				0. Pase
				Consulta-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$02	1	0	N	
				¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Medicinas/Insumos
			0. Pase	
				Medicinas-Pagado por algún miembro del hogar
24454000	4	•		Rango 0-1
P4151\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Análisis
				0. Pase
			Análisis-Pagado por algún miembro del hogar	
				Rango 0-1
P4151\$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Rayos X, Tomografía, etc
				0. Pase
				1. Rayos X, Tomografía-Pagado por algún miembro del hogar
		0		Rango 0-1
P4151\$05	1		N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				0. Pase
				Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio dental y conexos?
				0. Pase
				Servicio dental y conexos-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$07 1	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio Oftalmológico
				0. Pase
				Servicio Oftalmológico-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$08	1	0	N	
•				¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Compra de Lentes

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				Compra de Lentes-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Vacunas
				0. Pase
				1. Vacunas-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Control de Salud de los Niños
				0. Pase
				Control de Salud de los Niños-Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1
P4151\$11	1	0	N	Kango o-1
		Ü		¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Anticonceptivos
				0. Pase
				Anticonceptivos-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				0. Pase
				1. Otros Gastos-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$13	1	0	N	rango o-1
				¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Hospitalización
				0. Pase
				Hospitalización-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Intervención Quirúrgica?
				0. Pase
				Intervención Quirúrgica-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Controles por embarazo
				0. Pase
				Controles por embarazo-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4151\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Atenciones de parto
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Atenciones de parto-Pagado por algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P4152\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Consulta?
				0. Pase
				1. Consulta-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Medicinas/Insumos
				0. Pase
				1. Medicinas-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Análisis
				0. Pase
				1. Análisis-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Rayos X, Tomografía, etc
				0. Pase
				Rayos X, Tomografía-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				0. Pase
				Otros Exámenes-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Servicio dental y conexos?
				0. Pase
				Servicio dental y conexos-Autoconsumo
D4450007	4	0	N	Rango 0-1
P4152\$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Servicio Oftalmológico 0. Pase
				Servicio Oftalmológico-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Compra de Lentes
1 +102ψ00		· ·	14	Pase
				Compra de Lentes-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Vacunas
				0. Pase
				1. Vacunas-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Control de Salud de los Niños
				0. Pase
				1. Control de Salud de los Niños-Autoconsumo
				Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4152\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Anticonceptivos
				0. Pase
				1. Anticonceptivos-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				0. Pase
				Otros Gastos-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Hospitalización
				0. Pase
				Hospitalización-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4152\$14 1 0	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Intervención Quirúrgica	
				0. Pase
			Intervención Quirúrgica-Autoconsumo	
				Rango 0-1
P4152\$15	P4152\$15 1 0	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Controles por embarazo
			0. Pase	
				Controles por embarazo-Autoconsumo
		Rango 0-1		
P4152\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Atenciones de parto
				0. Pase
				Atenciones de parto-Autoconsumo
				Rango 0-1
P4153\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Consulta
				0. Pase
				1. Consulta-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro? Medicinas/Insumos
				0. Pase
				1. Medicinas-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Análisis
				0. Pase
				1. Análisis-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Rayos X, tomografía, etc
				0. Pase
				Rayos X, tomografía-Autosuministro
				Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4153\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				0. Pase
				1. Otros exámenes-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio dental y conexos?
				0. Pase
				Servicio dental y conexos-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio oftalmológico
				0. Pase
				Servicio oftalmológico-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Compra de Lentes
				0. Pase
				Compra de Lentes-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Vacunas
			0. Pase	
			Vacunas-Autosuministro	
				Rango 0-1
P4153\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Control de salud de los niños
				0. Pase
				Control de salud de los niños-Autosuministro
		•		Rango 0-1
P4153\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Anticonceptivos
				0. Pase
				Anticonceptivos-Autosuministro
P4153\$12	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
-4100ψ12	'	U	IN	¿Li gasto realizado lue. Autosuministro:. Otros Gastos (ortopedia, termometro, etc.)
				0. Pase
				Otros Gastos-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Hospitalización
				0. Pase
				Hospitalización-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$14 1	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Intervención quirúrgica
+100ψ1+	'	O	IV.	O. Pase O. Pase
				Intervención quirúrgica-Autosuministro
				Rango 0-1
P4153\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Controles por embarazo
ιουφισ	•	v		CET guoto rounzado lao. Alatoballillibilo:. Controlos por Gillbalazo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				Controles por embarazo-Autosuministro Rango 0-1
P4153\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro : Atenciones de parto
				0. Pase
				Atenciones de parto-Autosuministro
P4154\$01	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Consulta
				0. Pase
				1. Consulta-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$02	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Medicinas/Insumos
				0. Pase
				Medicinas- 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
				0. Pase
				Análisis-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$04	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Rayos X, Tomografía, etc
				0. Pase
				1. Rayos X, Tomografía-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
				Rango 0-1
P4154\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				0. Pase
				1. Otros Exámenes-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$06	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Servicio dental y conexos
				0. Pase
				1. Servicio dental y conexos-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
				0. Pase
				1. Servicio Oftalmológico-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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				1. Compra de Lentes-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
				0. Pase
				1. Vacunas-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$10	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Control de Salud de los Niños
				0. Pase1. Control de Salud de los Niños-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
				0. Pase
				1. Anticonceptivos-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$12	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				0. Pase
				Otros Gastos-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
				0. Pase
				1. Hospitalización-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
				0. Pase
				Intervención Quirúrgica-Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar
P4154\$15	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Controles por embarazo
				0. Pase
				Controles por embarazo-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
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P4155\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Consulta
				0. Pase
				Consulta-Donado Programa Social (SIS)
D4455000	4	•	N	Rango 0-1
P4155\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Medicinas/Insumos
				0. Pase
				Medicinas-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Análisis
				0. Pase
				1. Análisis- Donado Programa Social (SIS)
D4155\$04	1	0	N	Rango 0-1
P4155\$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Rayos X, Tomografía, etc
				0. Pase
				Rayos X, Tomografía-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				0. Pase
				Otros Exámenes-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$06	1	0	N	
				¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Servicio dental y conexos
				0. Pase
				Servicio dental y conexos-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Servicio Oftalmológico
				0. Pase
				Servicio Oftalmológico-Donado Programa Social (SIS)
D4455000	4	•	N	Rango 0-1
P4155\$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Compra de Lentes
				0. Pase
				Compra de Lentes-Donado Programa Social (SIS)
D4155¢00	1	0	N	Rango 0-1
P4155\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Vacunas
				Pase Vagues Denade Programs Social (SIS)
				Vacunas-Donado Programa Social (SIS) Paga 0.1 Paga 0.1
P4155\$10	1	0	N	Rango 0-1
. 1100φ10	•	•		¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Control de Salud de los Niños
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Control de Salud de los Niños-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Anticonceptivos
				0. Pase
				Anticonceptivos-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				0. Pase
				Otros Gastos-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Hospitalización
				0. Pase
				Hospitalización-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Intervención Quirúrgica
				0. Pase
				1. Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Controles por embarazo
				0. Pase
				1. Controles por embarazo-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4155\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Atenciones de parto
				0. Pase
				1. Atenciones de parto-Donado Programa Social (SIS)
				Rango 0-1
P4156\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Consulta
				Consulta-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Medicinas/Insumos
				Medicinas-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
D4156¢02	1	0	N	Rango 0-1
P4156\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Análisis
				Análisis-Donado por alguna institución privada Pase
				Rango 0-1
				¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Rayos X, Tomografía,
P4156\$04	1	0	N	etc

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Rayos X, Tomografía-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				1. Otros Exámenes-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Servicio dental y conexos
				1. Servicio dental y conexos- Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
D4450007	4	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Servicio Oftalmológico
P4156\$07	1	0	N	4. Cominia Offensolánica Donada nor alguna institución mirada
				Servicio Oftalmológico-Donado por alguna institución privada Pase
P4156\$08	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Compra de lentes
F4130400	1	0 11	Compra de lentes-Donado por alguna institución privada? Compra de lentes-Donado por alguna institución privada	
				Sompra de lentes-bonado por alguna institución privada Pase
				Rango 0-1
P4156\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Vacunas
. 1100ψ00	•	·	.,	Vacunas-Donado por alguna institución privada
				Pase
				Rango 0-1
P4156\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Control de salud de los niños
				Control de salud de los niños-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Anticonceptivos
				1. Anticonceptivos-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				1. Otros Gastos-Donado por alguna institución privada
				0. Pase
				Rango 0-1
P4156\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Hospitalización
				1. Hospitalización-Donado por alguna institución privada
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P4156\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Intervención Quirúrgica 1. Intervención Quirúrgica-Donado por alguna institución privada 0. Pase
P4156\$15	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Controles por embarazo 1. Controles por embarazo-Donado por alguna institución privada
				0. Pase Rango 0-1
P4156\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Atenciones de parto 1. Atenciones de parto-Donado por alguna institución privada 0. Pase
P4157\$01	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Consulta
				 Consulta-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales Pase Rango 0-1
P4157\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Medicinas/Insumos
				 Medicinas-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales Pase Rango 0-1
P4157\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Análisis 1. Análisis-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales 0. Pase
P4157\$04	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Rayos X, Tomografía, etc
				 Rayos X, Tomografía-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales Pase Rango 0-1
P4157\$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. Otros Exámenes-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase Rango 0-1
P4157\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Servicio dental 1. Servicio dental-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales 0. Pase
P4157\$07	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Servicio Oftalmológico

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Servicio Oftalmológico-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Compra de Lentes
				Compra de Lentes-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Vacunas
				Vacunas-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Control de salud de los niños
				1. Control de salud de los niños-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Anticonceptivos
				Anticonceptivos-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				Otros gastos-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Hospitalización
				Hospitalización-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Intervención Quirúrgica
				Intervención Quirúrgica-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				0. Pase
				Rango 0-1
P4157\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Controles por embarazo
				Controles por embarazo-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales
				Pase
				Rango 0-1
P4157\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Atenciones de parto
				Atenciones de parto-Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4158\$01	1	0	N	0. Pase Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Consulta 1. Consulta-Otro 0. Pase
P4158\$02	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Medicinas/Insumos 1. Medicinas-Otro 0. Pase
P4158\$03	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Análisis 1. Análisis- Otro 0. Pase
P4158\$04	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Rayos X, Tomografía, etc 1. Rayos X, Tomografía-Otro 0. Pase
P4158\$05	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. Otros exámenes-Otro 0. Pase
P4158\$06	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Servicio dental y conexos 1. Servicio dental y conexos-Otro 0. Pase
P4158\$07	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Servicio oftalmológico 1. Servicio oftalmológico-Otro 0. Pase
P4158\$08	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Compra de lentes 1. Compra de lentes-Otro 0. Pase
P4158\$09	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Vacunas 1. Vacunas-Otro 0. Pase
P4158\$10	1	0	N	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Otro?: Control de salud de los niños 1. Control de salud de los niños-Otro 0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P4158\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Anticonceptivos
				1. Anticonceptivos-Otro
				0. Pase
				Rango 0-1
P4158\$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				1. Otros gastos-Otro
				0. Pase
				Rango 0-1
P4158\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Hospitalización
				1. Hospitalización-Otro
				0. Pase
				Rango 0-1
P4158\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Intervención quirúrgica
				1. Intervención quirúrgica-Otro
				0. Pase
				Rango 0-1
P4158\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Controles por embarazo
			Controles por embarazo-Otro	
				0. Pase
				Rango 0-1
P4158\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro?: Atenciones de parto
				Atenciones de parto-Otro
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Consulta
				Consulta-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Medicinas/Insumos
				Medicinas-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Análisis
				1. Análisis-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Rayos X, tomografía, etc
				1. Rayos X, tomografía-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
			N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Otros exámenes-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Servicio dental y conexos
				1. Servicio dental y conexos-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Servicio Oftalmológico
				Servicio Oftalmológico-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Compra de lentes
				1. Compra de lentes- No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Vacunas
				Vacunas-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Control de salud de los niños
				1. Control de salud de los niños-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Anticonceptivos
				Anticonceptivos-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$12	1	0	N	$\ensuremath{\xi} \ensuremath{El}$ gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				1. Otros gastos-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Hospitalización
				1. Hospitalización-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Intervención quirúrgica
				1. Intervención quirúrgica-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4159\$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Controles por embarazo
				1. Controles por embarazo-No Sabe / No Responde
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P4159\$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Atenciones de parto
				1. Atenciones de parto-No Sabe / No Responde
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151001	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151002	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151003	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151004	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151005	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151006	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151007	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151008	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151009	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
54454040				
P4151010	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151011	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151012	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151013	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151014	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151015	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P4151016	1	0	N	No gastó
				1. No gastó
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$01	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Consulta?
				Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$02	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Medicinas/Insumos
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$03	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Análisis
				Donado por alguna institución
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P41510\$04	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Rayos X, tomografía, etc
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$05	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$06	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Servicio dental y conexos?
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$07	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Servicio Oftalmológico
			1. Donado por alguna institución	
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$08	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Compra de lentes
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$09	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Vacunas
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$10	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Control de salud de los niños
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$11	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Anticonceptivos
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$12	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P41510\$13	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Hospitalización
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$14	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Intervención quirúrgica
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$15	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Controles por embarazo
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41510\$16	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Atenciones de parto
				1. Donado por alguna institución
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$01	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por Seguro Privado?: Consulta?
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$02	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Medicinas/Insumos
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$03	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Análisis
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$04	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Rayos X, tomografía, etc 1. Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$05	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$06	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Servicio dental y conexos?
• *				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P41511\$07	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Servicio Oftalmológico
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$08	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Compra de lentes
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$09	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Vacunas
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$10	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Control de salud de los niños
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$11	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Anticonceptivos
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$12	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$13	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Hospitalización
				1. Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
				Recibió Ud., ingresos por: Bono 600?
P41511\$14	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Intervención quirúrgica
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (frecuencia)
P41511\$15	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Controles por embarazo
				Fue cubierto por seguro privado
				0. Pase
				Rango 0-1
P41511\$16	2	0	N	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Atenciones de parto
				Fue cubierto por seguro privado
				1. I do odbiorto por coguro privado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P41601	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Consulta? Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del país)
P41602	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Medicinas/Insumos
				Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Frecuencias)
P41603	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Análisis
				99999.9 Missing value
P41604	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Rayos X, Tomografía, etc
P41605	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				99999.9 Missing value
P41606	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio dental y conexos?
				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	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del extranjero)
				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\$01	2	0	N	¿Dónde compró?: Consulta?
P417\$02	2	0	N	¿Dónde compró? Medicinas/Insumos
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. CLAS
				9. ONG
				10. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14
P417\$03	2	0	N	¿Dónde compró?: Análisis
P417\$04	2	0	N	¿Dónde compró?: Rayos X, tomografía, etc
P417\$05	2	0	N	¿Dónde compró?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)
P417\$06	2	0	N	¿Dónde compró?: Servicio dental y conexos
P417\$07	2	0	N	¿Dónde compró?: Servicio oftalmológico
P417\$08	2	0	N	¿Dónde compró?: Compra de lentes
				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. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14
P417\$09	2	0	N	¿Dónde compró?: Vacunas
P417\$10	2	0	N	¿Dónde compró?: Control de salud de los niños
P417\$11	2	0	N	¿Dónde compró?: Anticonceptivos
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9. ONG
				10. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14
P417\$12	2	0	N	¿Dónde compró?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				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. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14
P417\$13	2	0	N	¿Dónde compró?: Hospitalización
				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. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P417\$14	2	0	N	¿Dónde compró?: Intervención quirúrgica
				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. Optica
				11. Bodega
				12. Casa de huesero, curandero
				13. Ambulante
				14. Otro
				99 Missing value
				Rango 1-14
P417\$15	2	0	N	¿Dónde compró?: Controles por embarazo
P417\$16	2	0	N	¿Dónde compró?: Atenciones de parto
P418201	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Consulta.
				99999.9 Missing value
P418202	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Medicina
				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
P418204	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Rayos X
				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
P418206	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Servicio dental
				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
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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P418209	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Vacunas 99999.9 Missing value
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
P418211	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418212	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 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
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
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
P418216	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autoconsumo-Atenciones de parto
P418301	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Consulta 99999.9 Missing value
P418302	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Medicina 99999.9 Missing value
P418303	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosumnistro-Análisis
P418304	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Rayos X
P418305	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Otros exámenes
P418306	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Servicio dental
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
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
P418309	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Vacunas 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
P418311	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Anticonceptivos
				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
P418313	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Autosuministro-Hospitalización
D440244	0	1	N	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
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
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
P418401	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Regalado por miembro de otro hogar-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros examenes, etc.
				99999.9 Missing value
P418402	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Regalado por miembro de otro hogar-Medicina
				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
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
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
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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
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
P418409	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Regalado por miembro de otro hogar-Vacunas
				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
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
D440440	0	4	N	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.)
P418413	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? -
1 +10+13	O	'	N	Regalado por miembro de otro hogar-Hospitalización
				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
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
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
P418501	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros examenes, etc.
				99999.9 Missing value
P418502	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Medicina
				99999.9 Missing value
P418503	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Análisis
				99999.9 Missing value
P418504	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Rayos X
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P418505	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Otros exámenes
	_			99999.9 Missing value
P418506	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Servicio dental
				99999.9 Missing value
P418507	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
P418508	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Compra de lentes
				99999.9 Missing value
P418509	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Vacunas
				99999.9 Missing value
P418510	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
P418511	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Anticonceptivos
				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
P418513	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Hospitalización
				99999.9 Missing value
P418514	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
P418515	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
P418516	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado Programa Social (SIS)-Atenciones de parto?
				99999.9 Missing value
P418601	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros examenes, etc.
				99999.9 Missing value
P418602	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Medicina
				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
				¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? Donado por institución privada-Medicina 99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
P418605	8	1	N	¿Cuánto cree que le costara si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Otros exámenes 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 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
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
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
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
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
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
P418613	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Hospitalización
P418614	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Intervención quirúrgica
				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
P418616	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por institución privada-Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
P418701	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros examenes, etc.
				99999.9 Missing value
P418702	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Medicina
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P418703	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Análisis 99999.9 Missing value
P418704	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Rayos X
D440705	•	4		99999.9 Missing value
P418705	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418706	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue
1 410700	O	•	IV.	cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Servicio dental, servicio oftalmológico, compra de lentes, vacuna, anticonceptivo,
				99999.9 Missing value
P418707	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
P418708	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Compra de lentes
D440700	0	4	N	99999.9 Missing value
P418709	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Vacunas
D440740	0	4	NI.	99999.9 Missing value
P418710	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418711	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue
1 410711	Ü	1	N	cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Anticonceptivos 99999.9 Missing value
				33333.3 Wilsaling Value
P418712	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				99999.9 Missing value
P418713	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Hospitalización, intervención quirúrgica, control de embarazo y atención de parto
				99999.9 Missing value
P418714	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
P418715	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Controles por embarazo
D.110=10	•			99999.9 Missing value
P418716	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Atenciones de parto

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999.9 Missing value
P418801	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Consulta
				99999.9 Missing value
P418802	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Medicina
D440000	0	4	N	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
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
P418805	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Otros exámenes
				99999.9 Missing value
P418806	8	1	N	$\label{eq:continuous} \mbox{ζ Cu\'{a}nto cree que le costar\'a si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Servicio dental y conexos$
				99999.9 Missing value
P418807	8	1	N	$\label{eq:continuous} ζ Cu\'anto cree que le costar\'a si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Servicio-Oftalmológico$
				99999.9 Missing value
P418808	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuanto cree que le costaria si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Compra de lentes
				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
P418810	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ 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
P418811	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
P418812	8	1	N	$\label{eq:continuous} \mbox{\mathcal{C} Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)}$
				99999.9 Missing value
P418813	8	1	N	$\ensuremath{\mathcal{C}}$ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Hospitalización
				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
P418815	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Otro-Controles por embarazo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
D4404004	•	4		99999.9 Missing value
P4181001	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Consulta 99999.9 Missing value
P4181002	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Medicina 99999.9 Missing value
P4181003	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Análisis
D. / . 0 . 0 . 4				99999.9 Missing value
P4181004	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Rayos X
				99999.9 Missing value
P4181005	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Otros exámenes
				99999.9 Missing value
P4181006	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Servicio dental 99999.9 Missing value
P4181007	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Oftalmológico 99999.9 Missing value
P4181008	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Compra de lentes
P4181009	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Vacunas
				99999.9 Missing value
P4181010	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
P4181011	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
P4181012	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				99999.9 Missing value
P4181013	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Donado por alguna Institución del estado-Hospitalización
				99999.9 Missing value

to? -
o? -
to? -
to? - Fue
to? - Fue
t t t

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4181113	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por Seguro Privado-Hospitalización 99999.9 Missing value
P4181114	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por Seguro Intervención quirúrgica
P4181115	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por Seguro-Controles por embarazo
P4181116	8	1	N	99999.9 Missing value ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Fue cubierto por Seguro-Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
P41801	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total-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
P41803	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total-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
P41805	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total-Otros exámenes
				99999.9 Missing value
P41806	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total Santicio dental 99999.9 Missing value
P41807	8	1	N	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total 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
P41809	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total 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
P41811	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total Anticonceptivos
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P41812	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total- 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
P41814	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto? - Total-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
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
P4191	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿EsSalud?
				1. EsSalud
				2. No
				Rango 1-2
P4192	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro privado de salud?
				Seguro Privado de Salud
				2. No
				Rango 1-2
P4193	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Entidad prestadora de salud?
				Entidad Prestadora de Salud
				2. No
				Rango 1-2
P4194	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro de FF.AA / Policiales?
				1. Seguro FF.AA./Policiales
				2. No
				Rango 1-2
P4195	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro integral de salud (SIS)?
				Seguro Integral de Salud (SIS)
				2. No
				Rango 1-2
P4196	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro universitario?
				Seguro Universitario
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P4197	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro escolar privado?
				Seguro Escolar Privado
				2. No
				Rango 1-2
P4198	1	0	N	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Otro?
				1. Otro
				2. No
				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?
				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?
				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 (SIS)?
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 2-6
P419A7	1	0	N	¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Seguro escolar privado?
				2. Ud. mismo
				4. Un familiar
				Rango 2-6
P419A8	1	0	N	¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Otro?
				1. Su centro de Trabajo
				2. Ud. mismo
				3. Es jubilado
				4. Un familiar
				5. No paga
				Rango 1-5
P420A	1	0	N	El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude, ¿esta ubicado:
				1. Aqui en este distrito?
				2. En otro distrito
				3. No acude a establecimiento de salud
				Rango 1-3
P420B	6	0	N	El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude
P203	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?
				0. Panel
				1. Jefe/Jefa
				2. Esposo(a)/compañero(a)
				3. Hijo(a)/Hijastro(a)
				4. Yerno/Nuera
				5. Nieto(a)
				6. Padres/Suegros
				7. Otros parientes
				8. Trabajador Hogar
				9. Pensionista
				10. Otros no parientes
				11. Hermano(a)
				Rango 0-11
P204	1	0	N	¿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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
207	1	0	N	Sexo
				1. Hombre
				2. Mujer
				Rango 1-2
208A	2	0	N	¿Qúe edad tiene en años cumplidos? (En años)
P208B	2	0	N	¿Qúe edad tiene en años cumplidos? (En meses)
209	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)
				9 Missing value
				Rango 1-6
MPUTADO	1	0	N	Conglomerado - (Imputación Hot-Deck)
				1. Con imputación Hot-Deck
2301A	2	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel
				1. Sin Nivel
				2. Inicial
				3. Primaria Incompleta
				4. Primaria Completa
				5. Secundaria Incompleta
				6. Secundaria Completa
				7. Superior No Universitaria Incompleta
				Superior No Universitaria Completa
				9. Superior Universitaria Incompleta
				10. Superior Universitaria Completa
				11. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				Rango 1-12
ICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
⁻ 41581\$2	1	0	N	Gasto realizado en Medicinas fue cubierto por Otro medio Recodificado
41582\$2	1	0	N	Bienes de libre disponibilidad utilizado como medicinas
041601	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?:
	_	-	_	Consulta?
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D41602	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?:
				Medicinas/Insumos 99999.9 Missing value
D41603	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Análisis
D4 1003	O		IN	Denactado, andanzado) ¿Cuanto de el monto total por la compra o servicio?. Analisis
				99999.9 Missing value
D41604	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Rayos X,
				Tomografía, etc
D44005	0	4		99999.9 Missing value
D41605	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				99999.9 Missing value
D41606	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio
				dental y conexos
	_	_	_	99999.9 Missing value
D41607	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D41608	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Compra
				de Lentes
	_			99999.9 Missing value
D41609	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Vacunas
				99999.9 Missing value
D41610	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Control
				de Salud de los Niños
				99999.9 Missing value
D41611	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
				SCOOLS INICOLLY VALUE
D41612	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros
				Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				99999.9 Missing value
D41613	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Hospitalización
				99999.9 Missing value
D41614	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?:
	-		_	Intervención Quirúrgica
				99999.9 Missing value
D41615	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?:
				Controles por embarazo 99999.9 Missing value
D41616	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?:
2.1010	•	•	***	Atenciones de parto

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999.9 Missing value
D418201	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta 99999.9 Missing value
D418301	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta
				99999.9 Missing value
D418401	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta
D440504	0	4	N	99999.9 Missing value
D418501	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Consulta 99999.9 Missing value
D418601	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución
D+10001	O	'	IN	privada Consulta
D418701	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/PolicialesConsulta
				99999.9 Missing value
D418801	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Consulta 99999.9 Missing value
D4181001	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Consulta 99999.9 Missing value
D4181101	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Consulta
				99999.9 Missing value
D418202	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina
				99999.9 Missing value
D418302	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina
				99999.9 Missing value
D418402	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina
				99999.9 Missing value
D418502	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por Programa Social (SIS) Medicina
				99999.9 Missing value
D418602	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina
				99999.9 Missing value
D418702	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Medicina
				99999.9 Missing value
D418802	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Medicina
				99999.9 Missing value
D4181002	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Medicina
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D4181102	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Medicina
				99999.9 Missing value
D418203	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis
				99999.9 Missing value
D418303	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis
				99999.9 Missing value
D418403	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis
				99999.9 Missing value
D418503	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Análisis
				99999.9 Missing value
D418603	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis
				99999.9 Missing value
D418703	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Análisis
				99999.9 Missing value
D418803	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Análisis
				99999.9 Missing value
D4181003	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Análisis
				99999.9 Missing value
D4181103	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Análisis
				99999.9 Missing value
D418204	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos X
				99999.9 Missing value
D418304	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos X
				99999.9 Missing value
D418404	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos X
				99999.9 Missing value
D418504	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Rayos X
				99999.9 Missing value
D418604	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos X
				99999.9 Missing value
D418704	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Rayos X
				99999.9 Missing value
D418804	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Rayos 'X' 99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D4181004	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Rayos X
				99999.9 Missing value
D4181104	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Rayos X
				99999.9 Missing value
D418205	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418305	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418405	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418505	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418605	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418705	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D418805	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Cubierto por otro Otros
				99999.9 Missing value
D4181005	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D4181105	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros exámenes
				99999.9 Missing value
D41801	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Consulta?
				99999.9 Missing value
D41802	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Medicinas/Insumos
				99999.9 Missing value
D41803	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Análisis
				99999.9 Missing value
D41804	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Rayos X, Tomografía, etc
				99999.9 Missing value
				-

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D41805	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
				99999.9 Missing value
D418206	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - AutoconsumoServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418306	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - AutosuministroServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418406	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogarServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418506	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS)Servicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418606	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privadaServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418706	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/PolicialesServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418806	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - OtroServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D4181006	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estadoServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D4181106	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro PrivadoServicio dental y conexos
				99999.9 Missing value
D418207	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418307	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418407	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418507	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418607	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D418707	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418807	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D4181007	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D4181107	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D418208	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418308	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418408	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418508	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418608	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418708	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418808	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D4181008	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D4181108	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Compra de lentes
				99999.9 Missing value
D418209	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas
				99999.9 Missing value
D418309	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas
				99999.9 Missing value
D418409	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D418509	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Pograma Social (SIS) Vacunas
	_			99999.9 Missing value
D418609	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas
				99999.9 Missing value
D418709	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Vacunas
				99999.9 Missing value
D418809	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas
				99999.9 Missing value
D4181009	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Vacunas
				99999.9 Missing value
D4181109	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Vacunas
				99999.9 Missing value
D418210	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418310	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418410	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418510	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418610	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418710	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D418810	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D4181010	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value
D4181110	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Control de salud de los niños
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D418211	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D418311	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D418411	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro
				hogar Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D418511	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS)
				Anticonceptivos
D418611	8	1	N	99999.9 Missing value
D410011	O	1	IN	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D418711	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por
				EsSalud/FFAA/Policiales Anticonceptivos
D418811	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D4181011	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución
				99999.9 Missing value
D4181111	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D418212	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos
				99999.9 Missing value
D418312	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos
				99999.9 Missing value
D418412	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro
				hogar Otros gastos 99999.9 Missing value
D418512	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS)
D+10012	O	•	14	Otros gastos
				99999.9 Missing value
D418612	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución
				privada Otros gastos
D418712	0	1	N	99999.9 Missing value
D410712	8	ı	IN	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros gastos
				99999.9 Missing value
D418812	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos
				99999.9 Missing value
D4181012	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución
				del estado Otros gastos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999.9 Missing value
D4181112	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros gastos
				99999.9 Missing value
D41806	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio dental y conexos
	_			99999.9 Missing value
D41807	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio Oftalmológico
				99999.9 Missing value
D41808	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Compra de Lentes
				99999.9 Missing value
D41809	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Vacunas
				99999.9 Missing value
D41810	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Control de Salud de los Niños
				99999.9 Missing value
D41811	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Anticonceptivos
				99999.9 Missing value
D41812	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
				99999.9 Missing value
D418213	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418313	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418413	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418513	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa social (SIS) Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418613	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418713	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418813	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización 99999.9 Missing value
				3333.3 IVIISSIIIY VAIUC

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D4181013	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Hospitalización
				99999.9 Missing value
D4181113	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Hospitalización
				99999.9 Missing value
D418214	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D418314	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D418414	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica
D440544	•			99999.9 Missing value
D418514	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Intervención quirúrgica
D440044	0		N	99999.9 Missing value
D418614	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D418714	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D418814	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D4181014	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D4181114	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Intervención quirúrgica
				99999.9 Missing value
D418215	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D418315	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D418415	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D418515	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Controles por embarazo
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D418615	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D418715	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D418815	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo
				99999.9 Missing value
D4181015	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución 99999.9 Missing value
D4181115	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro 99999.9 Missing value
D418216	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D418316	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D418416	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro
D418516	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D418616	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D418716	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D418816	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto 99999.9 Missing value
D4181016	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D4181116	8	1	N	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
D41813	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Hospitalización
				99999.9 Missing value
D41814	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica
				99999.9 Missing value
D41815	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Controles por embarazo
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D41816	8	1	N	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Atenciones de parto
				99999.9 Missing value
P407K	1	0	N	¿Ha tomado medicamentos por prevención o como parte de un tratamiento para el Covid 19
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P407L1	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Cloroquina?
				0. Pase
				1. Cloroquina
				Rango 0,1
P407L2	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Hidroxicloroquina?
				0. Pase
				2. Hidroxicloroquina
				Rango 0,2
P407L3	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Ivermectina?
				0. Pase
				3. Ivermectina
				Rango 0,3
P407L4	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Azitromicina?
				0. Pase
				4. Azitromicina
D 40=4 =				Rango 0,4
P407L5	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Paracetamol?
				0. Pase
				5. Paracetamol
P407L6	1	0	N	Rango 0,5 ¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Enoxaparina o anticoagulante?
F407L0	ı	U	IN	
				O. Pase G. Francisco e entireseguilante. O. Pase O. P
				6. Enoxaparina o anticoagulante
P407L7	1	0	N	Rango 0,6 ¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Corticoides metilprednisolona o
1 40727	·	ŭ	.,	dexametasona)
				O. Pase
				7. Corticoides (metilprednisolona o dexametasona)
D4071.0	4	•		Rango 0,7
P407L8	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Administración de oxígeno?
				0. Pase
				8. Administración de oxígeno
				Rango 0,8

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P407L9	1	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Hidratación por vía endovenosa?
				0. Pase
				9. Hidratación por vía endovenosa
				Rango 0,9
P407L10	2	0	N	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Remedios caseros?
				0. Pase
				10. Remedios caseros
BLIBRE23	0	1	N	Rango 0,10 Bien libre
I41601	8 <mark>8</mark>	1 1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o
	_		_	servicio?: Consulta?
I41603	8 8	1	N N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o
141004	<u>u</u>	•	IN	servicio?: Rayos X, Tomografía, etc
141605	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
141602	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Medicinas/Insumos
141606	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio dental y conexos
141607	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio Oftalmológico
141608	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Compra de Lentes
141609	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Vacunas
141610	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Control de Salud de los Niños
141611	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Anticonceptivos
141612	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
141613	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Hospitalización
141614	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Intervención Quirúrgica
141615	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Controles por embarazo
141616	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Atenciones de parto
1418201	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta
I418203	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo
1418204	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1418205	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes
1418301	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta
1418303	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis
1418304	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos X
I418305	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes
1418401	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta
I418403	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis
1418404	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos X
1418405	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes
1418501	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Consulta
1418503	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Análisis
1418504	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Rayos X
1418505	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros exámenes
1418601	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Consulta
1418603	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis
1418604	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos X
1418605	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes
1418701	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Consulta
1418703	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Análisis
1418704	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Rayos X
1418705	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros exámenes
I418801	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Consulta
I418803	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Análisis
I418804	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Rayos X
1418805	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar – Cubierto por otro Otros exámenes

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
14181001	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Consulta
14181003	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Análisis
14181004	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Rayos X
l4181005	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros exámenes
14181101	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Consulta
14181103	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Análisis
14181104	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Rayos X
14181105	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros exámenes
1418202	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina
1418302	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina
1418402	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina
1418502	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Medicina
1418602	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina
1418702	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Medicina
1418802	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Medicina
14181002	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Medicina
14181102	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Medicina
1418206	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - AutoconsumoServicio dental y conexos
1418207	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico
1418208	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes
1418209	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas
1418210	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños
1418211	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos
1418212	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1418306	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - AutosuministroServicio dental y conexos
1418307	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico
1418308	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes
1418309	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas
1418310	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños
1418311	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos
1418312	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos
1418406	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogarServicio dental y conexos
1418407	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico
1418408	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes
1418409	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas
1418410	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños
1418411	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos
1418412	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos
1418506	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS)Servicio dental y conexos
1418507	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico
1418508	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Compra de lentes
1418509	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Vacunas
1418510	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Control de salud de los niños
1418511	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Anticonceptivos
1418512	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros gastos
1418606	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privadaServicio dental y conexos
1418607	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
l418608	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes
l418609	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas
1418610	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños
1418611	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos
1418612	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros gastos
1418706	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/PolicialesServicio dental y conexos
1418707	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Servicio Oftalmológico
l418708	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Compra de lentes
1418709	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Vacunas
1418710	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Control de salud de los niños
1418711	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Anticonceptivos
1418712	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros gastos
1418806	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - OtroServicio dental y conexos
1418807	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico
1418808	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes
I418809	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas
1418810	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños
1418811	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos
1418812	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos
14181006	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estadoServicio dental y conexos
14181007	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Oftalmológico
14181008	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Compra de lentes
14181009	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Vacunas

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
14181010	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Control de salud de los niños
I4181011	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Anticonceptivos
I4181012	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros gastos
14181106	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro PrivadoServicio dental y conexos
I4181107	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Oftalmológico
14181108	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Compra de lentes
14181109	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Vacunas
14181110	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Control de salud de los niños
14181111	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Anticonceptivos
14181112	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros gastos
1418213	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización
1418313	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización
1418413	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización
1418513	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Hospitalización
1418613	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización
1418713	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Hospitalización
I418813	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización
14181013	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Hospitalización
I4181113	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Hospitalización
1418214	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica
1418314	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica
1418414	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica
1418514	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Intervención quirúrgica

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1418614	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica
1418714	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Intervención quirúrgica
1418814	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica
14181014	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Intervención quirúrgica
14181114	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Intervención quirúrgica
1418215	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo
1418216	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto
1418315	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo
1418316	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto
1418415	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo
1418416	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto
1418515	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Controles por embarazo
1418516	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Atenciones de parto
1418615	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo
1418616	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto
1418715	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales controles por embarazo
1418716	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Atenciones de parto
1418815	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo
1418816	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto
14181015	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Controles por embarazo
14181016	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Atención de parto
14181115	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Controles por embarazo
I4181116	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por

por este servicio o producto?: Consulta? 41802	le Tai	Va	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
N	8	1801	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Consulta?
por este servicio o producto?: Análisis 41804	8	1802	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Medicinas/Insumos
por este servicio o producto?: Rayos X, Tomografía, etc 41805	8	1803	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Análisis
por este servicio o producto?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 41806	8	1804	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Rayos X, Tomografía, etc
por este servicio o producto?: Servicio dental y conexos 41807	8	1805	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)
por este servicio o producto?: Servicio Oftalmológico 141808	8	1806	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio dental y conexos
por este servicio o producto?: Compra de Lentes 41809	8	1807	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio Oftalmológico
por este servicio o producto?: Vacunas 41810	8	1808	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Compra de Lentes
por este servicio o producto?: Control de Salud de los Niños 41811	8	1809	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Vacunas
por este servicio o producto?: Anticonceptivos 41812	8	1810	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Control de Salud de los Niños
por este servicio o producto?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 141813 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu por este servicio o producto?: Hospitalización 141814 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica 141815 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu	8	1811	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Anticonceptivos
por este servicio o producto?: Hospitalización I41814 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica I41815 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu	8	1812	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)
por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica I41815 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu	8	1813	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Hospitalización
(8	1814	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica
por date derividio di productor. Controlle por embarazo	8	1815	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Controles por embarazo
141816 8 1 N (Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera qu por este servicio o producto?: Atenciones de parto	8	1816	8	1	N	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Atenciones de parto
TICUEST01 1 0 N Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	ICUEST	1	0	N	 Cuestionario en hojas Cuestionario en Tablet
FACTOR07 8 2 N Factor de Expansión anual de Población Proyecciones CPV-2007	8	ACTOR	8	2	N	<u> </u>

ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.A

4.3. ENAHO01-2023-500: Empleo e Ingreso (Para todas las personas de 14 años y más de edad Módulo 500).

Variable Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	Código de informante
P500A	2	0	С	Inicio de período de referencia - Día
P500B	2	0	С	Inicio de período de referencia - Mes
P500B1	4	0	N	Inicio de período de referencia - Año
P500C	2	0	С	Fin de período de referencia - Día
P500D	2	0	С	Fin de período de referencia - Mes
P500D1	4	0	N	Fin de período de referencia - Año
P500N	2	0	С	Código de la persona

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P500I	2	0	С	Código de informante del Capítulo 500
P501	1	0	N	La semana pasada, del al, ¿Tuvo Ud. algún trabajo? (Sin contar los quehaceres del hogar)
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P502	1	0	N	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿Tiene algún empleo fijo al que próximamente volverá?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P503	1	0	N	Aunque no trabajó la semana pasada, ¿Tiene algún negocio propio al que próximamente volverá?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
				0. Pase
				9 Missing value
P5041	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5042	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Ofreciendo algún servicio?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5043	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Haciendo algo en casa para vender?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5044	1	0	N	Deliné de control de la contro
1 3044	'	V	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas,etc.?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5045	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Realizando alguna labor artesanal? 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5046	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?
				1. Si
				2. No
P5047	1	0	N	Rango 1-2
P3041	I	U	IN	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Trabajando para un hogar particular? 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5048	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Fabricando algún producto?
				1. Si
				2. No
D5040	4	•		Rango 1-2
P5049	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P50410	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P50411	1	0	N	
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 CNO-2015) 9999 Missing value
P505B	3	0	N	¿Qué tareas realizó en su ocupación principal?
P506	4	0	N	999 Missing value ¿A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajo en su ocupacion principal? (revisión 3)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9999 Missing value
P506R4	4	0	N	¿A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajo en su ocupacion
				9999 Missing value
P507	1	0	N	Ud. se desempeño en su ocupación principal o negocio como:
				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 ayudaron personas de su familia sin recibir una 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. trabajó para:
1 510	'	O	IN .	Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)
				Administración Pública
				3. Empresa Pública
				Empresa r asion 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:
				Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc.)
				2. Persona Natural (con RUC, RUS, RER, u otro régimen)
				3. No esta registrado (no tiene RUC)
				Rango 1-3
P510B	1	0	N	El negocio o empresa donde trabaja, ¿Lleva las cuentas por medio de libros(ingresos y gastos exigidos por la SUNAT) o sistema de contabilidad?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5111	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Sueldo? 0. Pase 1. Sueldo Description de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Sueldo?
P5112	1	0	N	Rango 0-1 ¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Salario? 0. Pase 1. Salario Rango 0-1
P5113	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Comisión? 0. Pase 1. Comisión 9 Missing value Rango 0-1 0. Pase 1. Destajo Rango 0-1
P5115	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Subvención? 0. Pase 1. Subvención Rango 0-1
P5116	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Honorarios profesionales (con RUC)? 0. Pase 1. Honorarios profesionals (con RUC) Rango 0-1
P5117	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? 0. Pase 1. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio Rango 0-1
P5118	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Ingreso como productor agropecuario? 0. Pase 1. Ingreso como productor agropecuario Rango 0-1
P5119	1	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Propina? 0. Pase 1. Propina Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P51110	2	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: En especie?
P51111	2	0	N	 0. Pase 1. En especie Rango 0-1 ¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Otro? 0. Pase 1. Otro Rango 0-1
P51112	2	0	N	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: No recibe
				O. Pase 1. No recibe Rango 0-1
P511A	1	0	N	Bajo qué tipo de contrato 1. Contrato indefinido, nombrado, permanente 2. Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad) 3. Está en período de prueba 4. Convenios de Formación Laboral Juvenil /Prácticas Pre-profesioanles 5. Contrato por locación de servicios (Honorarios profesionales, RUC), SNP 6. Regimen Especial de Contratación Administrativa (CAS) 7. Sin contrato 8. Otro
P512A	1	0	N	Rango 1-8 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
P512B	4	0	N	Rango 1-5 Número de personas
P513	1	0	N	9999 Missing value Indicador de Omisión de la pregunta 513 0. Pase
P513A	2	0	N	9 Missing value ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Domingo?
P513B	2	0	N	Rango: 0 24 ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Lunes? Rango: 0 24

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P513C		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Martes?
					Rango: 0 24
P513D		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día:
					Miércoles?
			_		Rango: 0 24
P513E		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Jueves?
					Rango: 0 24
P513F		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Viernes?
					Rango: 0 24
P513G		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Sábado?
					Rango: 0 24
P513T		2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Total
P513A1		2	0	N	¿Cuánto tiempo trabaja Ud., en esta Ocupación Principal? - Años
					99 Missing value
P513A2	2	2	0	N	¿Cuánto tiempo trabaja Ud., en esta Ocupación Principal? - Meses
					99 Missing value
P514		1	0	N	¿Además de su ocupación principal la semana pasada, ¿Tuvo Ud. otro trabajo para obtener ingresos?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P5151		1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener
					ingresos en dinero o en especie, como: Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P5152		1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener
					ingresos en dinero o en especie, como: Ofreciendo algún servicio
					1. Si 2. No
					Rango 1-2
P5153		1	0	N	-
P3133		I	U	IN	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Haciendo algo en casa para vender?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P5154		1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener
					ingresos en dinero o en especie, como: Vendiendo productos de belleza, ropa,
					joyas,etc.?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5155	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Realizando alguna labor artesanal?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5156	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5157	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Trabajando para un hogar particular?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5158	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Fabricando algún producto?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5159	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P51510	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Ayudando a un familiar sin remuneración?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P51511	1	0	N	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Otra?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P516	4	0	N	$\ensuremath{\partial} A$ qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (revisión 3)
				9999 Missing value
P516R4	4	0	N	$\ensuremath{\upolin}$ A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (revisión 4)
				9999 Missing value
P517	1	0	N	¿Ud. se desempeñó en su ocupación secundaria o negocio como:
				Empleador o patrono
				2. Trabajador Independiente
				3. Empleado
				4. Obrero
				5. Trabajador Familiar No Remunerado
				6. Trabajador del Hogar
				7. Otro
				Rango 1-7
P517A	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Ud. trabajó para:
				1. Fuerzas Armadas , Policía Nacional del Perú (militares)
				2. Administración Pública
				3. Empresa Pública
				5. Empresa de Servicios Especiales (SERVICE)
				6. Empresa o Patrono Privado
				7. Otra
				Rango 1-3, 5-7
P517B1	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; Fundación ó Asociación, etc.)
				2. Persona Natural (con RUC., RUS, RER, u otro régimen)
				3. No esta registrado (no tiene RUC)
				9 Missing value
				Rango 1-3
P517C	1	0	N	El negocio o empresa donde trabaja, ¿Lleva las cuentas por medio de libros (ingresos y gastos exigidos por la SUNAT) o Sistema de Contabilidad?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P517D1	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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-5
P517D2	4	0	N	Número de personas
				9999 Missing value
P518	2	0	N	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en su(s) ocupación(es) secundaria(s)?
				9 Missing value
P519	1	0	N	En total ud. trabajó horas la semana pasada. ¿Normalmente trabaja esas horas a la semana?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P520	2	0	N	Normalmente, ¿Cuántas horas trabaja a la semana en todas sus ocupaciones?
				99 Missing value
				Rango: 1 - 98
P520A	1	0	N	¿La razón por la que ud. no trabajó el número normal de horas la semana pasada fue:
				Por vacaciones o días festivos
				2. Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta
				3. Porque su trabajo así lo exige
				Por motivos personales o familiares
				5. Porque se redujo la jornada de trabajo por disminución de producción, mal tiempo, sequía, helada, huelga, etc.
				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 (Especifique)
				Rango 1-9
P521	1	0	N	La semana pasada, ¿Quería trabajar más 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
P521C	1	0	N	¿Desea ud. otro trabajo y ha hecho algo por cambiar su trabajo actual?
				1. Si
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud
				4. Mensual
				Rango : 1-4
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	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras,
				bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - Monto S/ Ingreso Total
				999999 Missing value
P524A2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras,
				bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - No sabe Ingreso Total
				1. No sabe
P524B1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - Monto S/ - Descuento de ley
				999999 Missing value
P524B2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - No sabe Descuento de ley
				1. No sabe
P524C1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras,
				999999 Missing value
P524C2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras,
				1. No sabe
P524D1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - Monto S/ Otros Descuentos
				999999 Missing value
P524D2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - No sabe Otros descuentos
				1. No sabe
P524E1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - Monto S/ Ingreso líquido
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P524E2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - No sabe - Ingreso líquido
P528	1	0	N	1. No sabe 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	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Alimentos? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5291B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Alimentos? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5291C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Alimentos? - No sabe
				1. No sabe
P5292A	2	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vestido y Calzado? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5292B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vestido y Calzado? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5292C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vestido y Calzado? - No sabe

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. No sabe
P5293A	2	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Transporte? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5293B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Transporte? - Valor estimado por vez S /.
				999999 Missing value
P5293C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Transporte? - No sabe
				1. No sabe
P5294A	2	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5294B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5294C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - No sabe
				1. No sabe
P5295A	2	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				3. Diffestial
				6. Trimestral

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. Anual
				Rango 1-8
P5295B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5295C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - No sabe
				1. No sabe
P5296A	2	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5296B	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5296C	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - No sabe
				1. No sabe
P529T	6	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Monto total del valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5297A	1	0	N	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: No sabe - Monto total del valor estimado por vez
				1. No sabe
P530A	6	0	N	En la ocupación principal ¿Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior?
				999999 Missing value
P530B	1	0	N	En la ocupación principal ¿Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior? - No sabe/No tiene ganancia
				1. No sabe/no tiene ganancia
P535	1	0	N	De los bienes producidos por el hogar y/o de los productos adquiridos con fines comerciales en su ocupación principal, ¿Utilizan productos para su consumo?
				1. Si
				2. No
				3. No corresponde
				Rango 1-3
P536	6	0	N	¿En cuánto estima Ud. el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior?
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5371	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Sueldo?
				0. Pase
				1. Sueldo
				Rango 0-1
P5372	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Salario?
				0. Pase
				1. Salario
				Rango 0-1
P5373	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Comisión?
				0. Pase
				1. Comisión
				Rango 0-1
P5374	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Destajo?
				0. Pase
				1. Destajo
				Rango 0-1
P5375	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Subvención?
				0. Pase
				1. Subvención
				Rango 0-1
P5376	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Honorarios profesionales(con R.U.C.)?
				0. Pase
				Honorarios Profesionales (con R.U.C)
				Rango 0-1
P5377	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?
				0. Pase
				1. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio
				Rango 0-1
P5378	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Ingreso como productor agropecuario?
				0. Pase
				Ingreso como productor agropecuario
				Rango 0-1
P5379	1	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Propina?
				0. Pase
				1. Propina

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-1
P53710	2	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: En especie?
				0. Pase
				1. En especie
				Rango 0-1
P53711	2	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Otros?
				0. Pase
				1. Otro
				Rango 0-1
P53712	2	0	N	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: No recibe
				0. Pase
				1. No recibe
				Rango 0-1
P538A1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - Monto Total S/ Ingreso Total
				999999 Missing value
P538A2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - No sabe - Ingreso total
				1. No sabe
P538B1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - Monto Total S/ Descuento de ley
				999999 Missing value
P538B2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - No sabe - Descuento de ley
				1. No sabe
P538C1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - Monto Total S/ Impuestos
				999999 Missing value
P538C2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - No sabe - Impuestos
				1. No sabe
P538D1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - Monto Total S/ Otros descuentos
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P538D2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - No sabe - Otros descuentos
				1. No sabe
P538E1	6	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - Monto Total S/ Ingreso líquido
				999999 Missing value
P538E2	1	0	N	¿Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc. en su(s) ocupación(es) secundaria(as)? - No sabe - Ingreso líquido
				1. No sabe
P539	1	0	N	En los últimos 12 meses, además del ingreso anterior, ¿Recibió alimentos, vestido, transporte, vivienda, etc., como parte de pago por su trabajo en su(s) ocupación(es) secundaria(s)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P5401A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Alimentos? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5401B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Alimentos? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5401C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Alimentos? - No sabe
				1. No sabe
P5402A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Semestral
				8. Anual
D5400D	•	•		Rango 1-8
P5402B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5402C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - No sabe
				1. No sabe
P5403A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5403B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5403C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - No sabe
				1. No sabe
P5404A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5404B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda ? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5404C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda? - No sabe
				1. No sabe

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5405A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5405B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5405C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - No sabe
				1. No sabe
P5406A	2	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - Frecuencia con que recibe
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5406B	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5406C	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - No sabe
				1. No sabe
P540T	6	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Monto total estimado por vez S/.
				999999 Missing value
P5407A	1	0	N	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Monto total estimado por vez - No sabe
				1. No sabe
P541A	6	0	N	En su(s) ocupación(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ganancia neta en el mes el mes anterior?
				999999 Missing value
P541B	1	0	N	En su(s) ocupación(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ganancia neta en el mes el mes anterior? - No Sabe

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. No sabe
P542	1	0	N	De los bienes producidos por el hogar y/o de los productos adquiridos con fines comerciales en su ocupación secundaria, ¿Utilizan productos para su consumo?
				1. Si
				2. No
				3. No corresponde
P543	6	0	N	Rango 1-3 ¿En cuanto estima Ud. el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes
1010	v	Ü		anterior?
P5441A	1	0	N	999999 Missing value
F344 IA	ı	U	IN	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Gratificación de navidad?
				1. Si
				2. No
DE 444D	C	0	N	Rango 1-2
P5441B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Gratificación de navidad
				999999 Missing value
P5442A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Gratificación de fiestas patrias?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5442B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Gratificación de fiestas patrias
				999999 Missing value
P5443A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Bonificación por sus últimas vacaciones?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5443B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por sus últimas vacaciones
				999999 Missing value
P5444A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Bonificación por escolaridad?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5444B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por escolaridad
				999999 Missing value
P5445A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Participación de utilidades de la empresa donde labora?
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P5445B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Participación de utilidades de la empresa donde labora
P5446A	1	0	N	999999 Missing value
F 3440A	ı	U	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo?
				1. Si
				2. No
		_		Rango 1-2
P5446B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo
5-11-1		•		999999 Missing value
P5447A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Compensación por tiempo de servicios (CTS)?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5447B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Compensación por tiempo de servicios (CTS)
				999999 Missing value
P5448A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Otro ingreso por trabajo?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5448B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Otro ingreso por trabajo
				999999 Missing value
P544T	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto Total S/.
				999999 Missing value
P545	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo algo para conseguir trabajo?
				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 establecer su propio negocio
				2. Reparando sus activos (local, máquina, equipo) 3. Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado, o trabajador del bosas) 4. Totale de la como obrero, empleado, o trabajador del bosas de la como obrero.
				4. Estudiando
				5. Quehaceres del hogar
				6. Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas
				7. Enfermo o incapacitado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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 disponible para trabajar?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P549	2	0	N	¿Por qué 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
				12. Espera los resultados de una búsqueda anterior
				Rango 1-12
P550_1	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Empleador/patrono
				0. Pase
				Empleador / patrono
				Rango 0,1
P550_2	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo? Agencia de empleo /bolsa de trabajo
				0. Pase
				2. Agencia de empleo/bolsa de trabajo
				Rango 0,2
P550_3	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Sólo amigos, parientes
				0. Pase
				3. Sólo amigos, parientes
				Rango 0,3
P550_4	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Sólo leyó avisos
				0. Pase
				4. Sólo leyó avisos
				Rango 0,4
				Truingo o, i

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P550_5	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Búsquedad a través de Internet
				0. Pase
				5. Búsqueda a través de internet
				Rango 0,5
P550_6	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Otro
				0. Pase
				6. Otro
				Rango 0,6
P550_7	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?No hizo nada para conseguir trabajo
				0. Pase
				7. No hizo nada para conseguir trabajo
				Rango 0,7
P550_GI	1	0	N	La semana pasada, ¿Que hizo para conseguir trabajo? - Codigo de la gestion mas importante
P551	3	0	N	¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo, sin interrupciones?
				999 Missing value
P552	1	0	N	¿Ha trabajado antes?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P554	4	0	N	¿A que se dedicaba el negocio, organismo o empresa en la que Ud. trabajaba ? (revisión 3) 9999 Missing value
P554R4	4	0	N	¿A qué se dedicaba el negocio, organismo o empresa en la que Ud. trabajaba? (revisión 4)
				9999 Missing value
P555	1	0	N	¿Ud. se desempeñó en su trabajo anterior como:
				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
P5561A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
P5561B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
			3. Quincenal	
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5561C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5561D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5561E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5562A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5562B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8

6	^		
	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Del país (Monto en S/.)
			999999 Missing value
2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Frecuencia
			1. Diario
			2. Semanal
			3. Quincenal
			4. Mensual
			5. Bimestral
			6. Trimestral
			7. Semestral
			8. Anual
			Rango 1-8
6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Del extranjero (Monto en S/.)
			999999 Missing value
1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas?
			1. Si
			2. No
			Rango 1-2
2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Frecuencia)
			1. Diario
			2. Semanal
			3. Quincenal
			4. Mensual
			5. Bimestral
			6. Trimestral
			7. Semestral
			8. Anual
_	_		Rango 1-8
6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Del país (Monto en S/.)
			999999 Missing value
2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Departamento de Origen de las remesas en el país
			0. Pase
			1. Amazonas
			2. Ancash
			3. Apurimac
			4. Arequipa
	6 1 2	6 0 1 0 2 0	6 0 N 1 0 N 2 0 N

5. Ayacucho 6. Cajamarca 8. Cusco 9. Huancavelica 10. Huánuco 11. lea 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 Martin 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los útlimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal			Decimal		
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 Rango 1-25 P563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remotros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		5.			
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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remotros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		6.			
10. Huánuco 11. Ica 12. Junin 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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remotros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		8.			
11. Ica 12. Junin 13. La Libertad 14. Lambayeque 15. Lima 16. Loreto 17. Madre de Dios 18. Moquegua 19. Pasco 20. Piura 21. Puno 22. San Martin 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P1 Is in súltimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remotros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	а	9.			
12. Junin 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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		10			
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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		11			
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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		12			
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 Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		13			
16. Loreto 17. Madre de Dios 18. Moquegua 19. Pasco 20. Piura 21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	le	14			
17. Madre de Dios 18. Moquegua 19. Pasco 20. Piura 21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quíncenal		15			
18. Moquegua 19. Pasco 20. Piura 21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		16			
19. Pasco 20. Piura 21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	vios	17			
20. Piura 21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		18			
21. Puno 22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		19			
22. San Martín 23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		20			
23. Tacna 24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		21			
24. Tumbes 25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		22			
25. Ucayali Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		23			
Rango 1-25 P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		24			
P5563D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		25			
otros hogares o personas? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal		Ra			
2. Semanal 3. Quincenal			0	2	5563D
3. Quincenal		1.			
		2.			
		3.			
4. Mensual		4.			
5. Bimestral		5.			
6. Trimestral		6.			
7. Semestral		7.			
8. Anual		8.			
Rango 1-8		Ra			
P5563E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Del extranjero (Monto en S/.)			0	5	5563E
999999 Missing value	value	99			
P5563F 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Rem otros hogares o personas? - Institución donde cobra - Del exterior			0		5563F
1. Empresa de Transf. de Fondo (ETF)	Transf. de Fondo (ETF)	1.			
2. Bancos		2.			
3. Asoc. y Coop. de Japón	o. de Japón	3.			
4. Servicio postal, agencia de viajes					
5. Familiares, amigos o personas que viajan	migos o personas que viajan	5.			
6. Otro					

P5563G 1 0 N	Rango 1-6
P5563G 1 0 N	
	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Destino del envío - Del exterior 1. Vivienda 2. Ahorros
	3. Gastos del hogar (alimento, vestido,etc.)
	4. Educación
	6. Otro
	Rango 1-4, 6
P5564A 1 0 N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía?
	1. Si
	2. No
	Rango 1-2
P5564B 2 0 N	En los últimos 6 meses, de ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Frecuencia)
	1. Diario
	2. Semanal
	3. Quincenal
	4. Mensual
	5. Bimestral
	6. Trimestral
	7. Semestral
	8. Anual
DEFECTO O O N	Rango 1-8
P5564C 6 0 N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Del país (Monto en S/.)
P5564D 2 0 N	999999 Missing value
F3504D 2 0 IN	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Frecuencia
	1. Diario
	2. Semanal
	3. Quincenal
	4. Mensual
	Bimestral Trimestral
	7. Semestral
	8. Anual
	Rango 1-8
P5564E 6 0 N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Del extranjero (Monto en S/.)
	999999 Missing value
P5565A 1 0 N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5565B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5565C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5565D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5565E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Del extranjero (Monto en S/)
				999999 Missing value
P5566A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5566B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				U. THINGOLIAI

Transferencia del programa JUNTOS? - Del país (Monto en S/.) P5666D 2	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					7. Semestral
P5566C C C N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del país (Monto en St.)					8. Anual
Transferencia del programa JUNTOS? - Del país (Monto en S/.)					Rango 1-8
Transferencia del programa JUNTOS? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birnestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5566E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del extrarjero (Monto en Sr.) 999999 Missing value P5567A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birnestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Percuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birnestral 7. Semestral 8. Anual 8. Anual 8. Anual 8. Anual 8. Anual 9. P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en Sr.) 999999 Missing value 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Diario 6. Trimestral 65? - Frecuencia 6. Trinsferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	P5566C	6	0	N	
2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567E 6	P5566D	2	0	N	
3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8					1. Diario
4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8					2. Semanal
5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5566E					3. Quincenal
6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5666E					4. Mensual
7. Semestral 8. Anual Rango 1-8					5. Bimestral
8. Anual					6. Trimestral
Rango 1-8 P5566E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del extranjero (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? P5567B 2 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 O N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					7. Semestral
P5567E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del extranjero (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del palis (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del palis (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					8. Anual
Transferencia del programa JUNTOS? - Del extranjero (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					Rango 1-8
P5567A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	P5566E	6	0	N	
Transferencias del programa Pensión 65? 1. Si 2. No Rango 1-2 P5567B 2					999999 Missing value
2. No Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	P5567A	1	0	N	
Rango 1-2 P5567B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					1. Si
P5567B 2 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					2. No
Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					Rango 1-2
2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	P5567B	2	0	N	
3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					1. Diario
4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					2. Semanal
5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					3. Quincenal
6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					4. Mensual
7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					5. Bimestral
8. Anual Rango 1-8 P5567C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					6. Trimestral
Rango 1-8 P5567C 6 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					7. Semestral
P5567C 6 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					8. Anual
Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					Rango 1-8
P5567D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal	P5567C	6	0	N	
Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal					999999 Missing value
Semanal Quincenal	P5567D	2	0	N	
3. Quincenal					1. Diario
					2. Semanal
4. Mensual					3. Quincenal
					4. Mensual

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5567E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5568A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5568B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de instituciones Públicas o Privadas? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5568C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de instituciones Públicas o Privadas? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5568D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de instituciones Públicas o Privadas? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5568E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de instituciones Públicas o Privadas? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5569A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P5569B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5569C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P5569D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5569E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55610A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18?
			1. Si	
			2. No	
				Rango 1-2
P55610B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55610C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Del país (Monto en S/.) 999999 Missing value
P55610D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55610E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55611A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P55611B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55611C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55611D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Frecuencias

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55611E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55612A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P55612B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55612C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55612D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55612E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa
				por Servicio Militar Voluntario? - Del extranjero (Monto en S/.)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999 Missing value
P55613A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P55613B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-2
P55613C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55613D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55613E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55614A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA?
			1. Si	
				2. No
				Rango 1-2
P55614B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55614C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA? - Del país (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55614D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA? - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55614E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA? - Del extranjero (Monto en S/.)
				999999 Missing value
P55620A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono electricidad?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P55620B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono electricidad? Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55620C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono electricidad?- Del país Monto en S/.
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P55620D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono electricidad - Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55620E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono electricidad - Del extranjero Monto en S/.
D550044	4	•		999999 Missing value
P55621A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono niño universal?
				1. Si
			2. No	
			Rango 1-2	
				999999 Missing value
P55621B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono niño universal? Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55621C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono niño universal?- Del país Monto en S/.
				999999 Missing value
P55621D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono niño universal?- Frecuencias
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral

Universal? - Del extranjero Monto en S/. P55622A	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
Rango 1-8					7. Semestral
P56621E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O universal? - Del extranjero Monto en S/. P56622A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? 1. Si 2. No Rango 1-2 P56622B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? - Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Outnosnal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P56622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? - Del pasí Monto en S/. 999999 Missing value P56622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? Piercuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Outnosnal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual 8. Anual 9. Outnosnal 9. Mensual 9. Bimestral 9. Semestral 9. Semestral 9. Anual 9. Rango 1-8 9. Rango 1					8. Anual
Universal? - Del extranjero Monto en S/. P55622A					Rango 1-8
P55622B	P55621E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono niño universal? - Del extranjero Monto en S/.
2. No Rango 1-2 Rango 1-2 Rango 1-2 Rango 1-2 Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Frecuencias Diario Di	P55622A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono ONP para jubilados?
P56622B 2					1. Si
P55622B 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birnestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 N P En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622B 6 N P En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birnestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 Rango 1-8 P55622E 6 N P N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 N P En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr social Contigo 1. Si 2. No					2. No
Para jubilados? Frecuencias					Rango 1-2
2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birmestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622C 6 0 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Birmestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Pole extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 N P En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 N P En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No	P55622B	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono ONP para jubilados?- Frecuencias
3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual 8					1. Diario
4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622C					2. Semanal
5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8					3. Quincenal
6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					4. Mensual
7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo 1. Si 2. No					5. Bimestral
8. Anual Rango 1-8 P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					6. Trimestral
P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					7. Semestral
P55622C 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? - Del país Monto en S/. 999999 Missing value P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					8. Anual
P55622D 2 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					Rango 1-8
P55622D 2	P55622C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono ONP para jubilados? - Del país Monto en S/.
para jubilados? Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Opara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					999999 Missing value
2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No	P55622D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono ONP para jubilados? Frecuencias
3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					1. Diario
4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					2. Semanal
5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono O para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					3. Quincenal
6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					4. Mensual
7. Semestral 8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					5. Bimestral
8. Anual Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 9999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					6. Trimestral
Rango 1-8 P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Copara jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					7. Semestral
P55622E 6 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono C para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No					8. Anual
para jubilados? - Del extranjero Monto en S/. 999999 Missing value P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Prograr Social Contigo 1. Si 2. No					Rango 1-8
P55623A 1 0 N En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Program Social Contigo 1. Si 2. No	P55622E	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono ONP para jubilados? - Del extranjero Monto en S/.
Social Contigo 1. Si 2. No					999999 Missing value
2. No	P55623A	1	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo
					1. Si
D 40					2. No
Rango 1-2					Rango 1-2

	Decimal	Formato	Etiqueta
2	0	N	En los últimos 6 meses, de aRecibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo (Frecuencia)
			1. Diario
			2. Semanal
			3. Quincenal
			4. Mensual
			5. Bimestral
			6. Trimestral
			7. Semestral
			8. Anual
			Rango 1-8
6	0	N	En los últimos 6 meses, de aRecibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo (Monto en S/. del país)
			999999 Missing value
2	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo (Frecuencias)
			1. Diario
			2. Semanal
			3. Quincenal
			4. Mensual
			5. Bimestral
			6. Trimestral
			7. Semestral
			8. Anual
			Rango 1-8
6	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Programa Social Contigo (Monto en S/. del extranjero)
			999999 Missing value
1	0 N	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Yanapay
			1. Si
			2. No
			Rango 1-2
2	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono
			Yanapay (frecuencia) 1. Diario
			2. Semanal
			3. Quincenal
			4. Mensual
			5. Bimestral
			6. Trimestral
			7. Semestral
	6 1	6	6 0 N 2 0 N 6 0 N 1 0 N

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-8
P55624C	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Yanapay (Monto en S/. del país)
255624D	2	0	N	En los últimos 6 meses, de a¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Yanapay (Frecuencias)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
² 55624E 6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono Yanapay (Monto en S/. del extranjero)	
			999999 Missing value	
P55625A 1	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600?	
				1. Si
				2. No
			Rango 1-2	
55625B	2	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
255625C	6	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del país)
P55625D	2	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Frecuencias)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-8
P55625E	6	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del extranjero)
P55626A	1	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono Alimentario
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P55626B	2	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono Alimentario (frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55626C	6	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono Alimentario (Monto en S/. del país)
P55626D	2	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono Alimentario (Frecuencias)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55626E	6	0	N	Recibió Ud., ingresos por:Bono Alimentario (Monto en S/. del extranjero)
P55627A	1	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros?
P55627B	2	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P55627C	6	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Monto en S/. Del pais) 999999 Missing value
P55627D	2	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Frecuencia)
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
		_		Rango 1-8
P55627E	6	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Monto en S/. Del extranjero)
P55628A	1	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros?
P55628B	2	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P55628C	6	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Monto en S/.
				Del pais)
P55628D	2	0	N	999999 Missing value
F 33020D	2	U	IN	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Frecuencia)
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
D550005	•	•		Rango 1-8
P55628E	6	0	N	Transferencias corrientes ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Otros? (Monto en S/. Del extranjero)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999 Missing value
P556T1	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/ Del país
				999999 Missing value
P556T2	6	0	N	En los últimos 6 meses, de a ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/ Del extranjero
	_			999999 Missing value
P557T	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/.
DEFOT	•	•		999999 Missing value
P558T	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibio Ud. ingresos por concepto de: Monto Total S/.
				999999 Missing value
P558T1	1	0	N	Monto Total por Otros Ingresos extraordinarios - No recibió
				0. Si recibió
				1. No recibió
				Rango 0-1
P558A1	1	0	N	ξEl Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema privado de pensiones (AFP)?
				0. Pase
				Sistema privado de pensiones (AFP)
				Rango 0-1
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
				Rango 0, 2
P558A3	1	0	N	¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema nacional de pensiones: Ley Pensionista 20530 (cédula viva)
				0. Pase
				3. Sistema Nacional de Pensiones Ley 20530 (cédula viva)
				Rango 0, 3
P558A4	1	0	N	$\ensuremath{\mathcal{LEl}}$ Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema nacional de pensiones: Otro?
				0. Pase
				4. Otro
				Rango 0, 4
P558A5	1	0	N	¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: No está afiliado
				0. Pase
				5. No está afiliado
				Rango 0, 5
P558B1	2	0	N	¿Cuál fue el último mes y año que aportó al Sistema de Pensiones? - Mes
				Rango: 0-12
				99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558B2	4	0	N	¿Cuál fue el último mes y año que aportó al Sistema de Pensiones? - Año
				9999 Missing value
P558B3	1	0	N	¿Cuál fue el último mes y año que aportó 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. Aimara
				3. Nativo o Indígena de la Amazonía
				4. Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afro peruano o Afrodescendiente
				5. Blanco
				6. Mestizo
				7. Otro
				8. No sabe/No responde
			9. Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario	
D550D0 4		•		Rango 1-9
P558D2_1	1	0	N	El lugar donde desempeña su ocupación principal (trabajo), ¿Está ubicado:
				1. Aquí, en este distrito?
				2. En otro distrito?
			3. No corresponde	
D550D0 0	0	0	N.	Rango 1-3
P558D2_2	6	0	N	El lugar donde desempeña su ocupación principal (trabajo), ¿Está ubicado: - En otro distrito
P558E1_1	1	0	N	Actualmente, tiene usted el algún banco¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo?
				0. Pase
				Cuenta de ahorro o cuenta sueldo
				Rango 0-1
P558E1_2	1	0 N	N	Actualmente, tiene usted el algún banco,¿Cuenta a plazo fijo?
				0. Pase
				2. Cuenta a plazo fijo
				Rango 0,2
P558E1_3	1	0	N	Actualmente, tiene usted el algún banco¿Cuenta corriente?
				0. Pase
				3. Cuenta corriente
				Rango 0,3
P558E1_6	1	0	N	Actualmente, tiene usted el algún bancoNo tiene
				0. Pase
				6. No tiene
				Rango 0,6
P558E1_7	1	0	N	Actualmente, tiene usted el algún banco¿Cuenta compensación por tiempo de servicio CTS
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Cuenta compensación por tiempo de servicio CTS
				Rango 0,7
P558E2_1	1	0	N	En los últimos 12 meses solicitó usted en algún banco, financiera, caja municipal, caja rural, empresa de créditos(EDPYMES) o Cooperativa
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P558E3_1	1	0	N	En los últimos 12 meses solicitó usted en algún banco, financiera, caja municipal, caja rural, empresa de créditos(EDPYMES) o Cooperativa.Préstamos? Lo/a recibió?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P558E2_2	1	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. A- Cuenta en un banco, financiera
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P558E3_2	1	0	N	En los últimos 12 meses solicitó usted en algún banco, financiera, caja municipal, caja rural, empresa de créditos(EDPYMES) o CooperativaTarjeta de crédito? Lo/a recibió?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P558F1A	1	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. A- Cuenta en un banco, financiera, Caja municipal, Rural
				1. No tengo suficientes ingresos
				2. No tengo confianza en las instituciones financieras
				3. No se gana mucho. los intereses son bajos
				4. Las instituciones financieras están muy lejos
				5. Otro (especifique)
				Rango 1-5
P558F1B	2	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. B- Préstamo y/o tarjeta de crédito
				6. No necesito o no me interesa
				7. Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero
				8. Los intereses son muy altos
				9. Los servicios son costosos
				10. Me piden requisitos que no tengo
				11. Estoy en INFOCORP
				12. Otro (especifique)
				Rango 6-12
P558G1	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: ¿Ahorro a través de una junta/pandero?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				1. ¿Ahorró a través de una junta/pandero?
				Rango 0-1
P558G2	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos?
				0. Pase
				2. ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos? Rango 0,2
P558G3	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: ¿Ahorró guardando el dinero en su casa?
				0. Pase
				3. ¿Ahorró guardando el dinero en su casa
				Rango 0,3
P558G5	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: No ahorro, ni prestó
				0. Pase
				5. NO AHORRÓ, NI PRESTO
				Rango 0,5
P558G6	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: Prestó dinero?
				0. Pase
				6. Prestó dinero
				Rango 0,6
P558G7	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: ¿Recibió préstamo de un prestamista, familiares o conocidos?
				0. Pase
				7. Recibió préstamo de un prestamista, familiares o conocidos
				Rango 0,7
P558H1_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar , etc), es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H1_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar, etc), es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H1_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar, etc), es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H1_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar , etc), es: Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet
				Rango 0,4
P558H1_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar , etc), es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H1_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos de pan llevar (Leche, papa, arroz azúcar , etc), es: No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H2_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H2_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H2_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H2_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: Banca por Internet?
				0. Pase
				Banca por Internet
				Rango 0,4

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558H2_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H2_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Alimentos preparados para consumir dentro o fuera del hogar, es: No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H3_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H3_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H3_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H3_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet
				Rango 0,4
P558H3_5 1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H3_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de lavandería, artículos de aseo del hogar, es: No compra

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H4_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H4_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H4_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H4_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet
				Rango 0,4
P558H4_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H4_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Servicios de la vivienda: Luz, agua, teléfono, Internet, celular, entre otros es: No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H5_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558H5_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H5_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H5_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet
				Rango 0,4
P558H5_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H5_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Combustible para cocinar (gas, electricidad, etc.) es: No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H6_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H6_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H6_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: Tarjeta de Crédito?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558H6_4	1	0	N	O. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3
				En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: Banca por Internet? 0. Pase
DEEOLIG E	4	0	N	4. Banca por Internet Rango 0,4
P558H6_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: Otro? (especifique)
				0. Pase5. Otro
				Rango 0,5
P558H6_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Productos de aseo personal es: No compra 0. Pase 6. No compra
P558H7_1	1	0	N	Rango 0,6 En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: Dinero en efectivo?
				0. Pase1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H7_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: Tarjeta de Débito?
				Pase Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H7_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: Tarjeta de Crédito?
D55017 (•		0. Pase3. Tarjeta de créditoRango 0,3
P558H7_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: Banca por Internet? 0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Banca por Internet Rango 0,4
P558H7_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H7_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Prendas de vestir, calzado, etc., es: No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H8_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles y enseres, es: Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
P558H8_2	1	0	N	Rango 0,1 En los utulnos 12 meses, de a, Los medios de pago que ou, generalmente utiliza para radizar que comprae de: «Muchles y appares los Tariota de Déhito? 0. Pase
				Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H8_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles y enseres, es: Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H8_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza
				0. Pas
				4. Banca por Internet
				Rango 0,4
P558H8_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles v enseres. es:Otro? (especifique) 0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H8_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles y enseres, es: No compra

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase6. No compraRango 0,6
P558H9_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: Dinero en efectivo?
				0. Pase1. Dinero en efectivoRango 0,1
P558H9_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: Tarjeta de Débito?
				0. Pase2. Tarjeta de débitoRango 0,2
P558H9_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: Tarjeta de Crédito?
P558H9_4	4 1 C	0	N	0. Pase3. Tarjeta de créditoRango 0,3
1 000110_1	·			En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: Banca por Internet?
		0	N	0. Pase4. Banca por InternetRango 0,4
P558H9_5	1			En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: Otro? (especifique)
				0. Pase 5. Otro Rango 0,5
P558H9_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Artefactos electrodomésticos, es: No compra
				0. Pase6. No compra
P558H10_1	1	0	N	Rango 0,6 En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? 0. Pase
				1. Dinero en efectivo Rango 0,1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558H10_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
D==01110_0				Rango 0,2
P558H10_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H10_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet
D==0.140 =				Rango 0,4
P558H10_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique)
				0. Pase
				5. Otro
				Rango 0,5
P558H10_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra
				0. Pase
				6. No compra
				Rango 0,6
P558H11_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo?
				0. Pase
				1. Dinero en efectivo
				Rango 0,1
P558H11_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?
				0. Pase
				2. Tarjeta de débito
				Rango 0,2
P558H11_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?
				0. Pase
				3. Tarjeta de crédito
				Rango 0,3
P558H11_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet?
				0. Pase
				4. Banca por Internet

PSS8H11_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) PSS8H11_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : No compra Nego 0.5 PSS8H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : No compra Nego 0.6 PSS8H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? Nego 0.1 Dinero en efectivo Rango 0.1 PSS8H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Debito? Nego 0.2 PSS8H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? Nego 0.2 PSS8H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? Nego 0.4 PSS8H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? Nego 0.5 PSS8H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : Dinero (especifique) Nego 0.5 PSS8H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras des ¿Otro (especifique) es : No compra des :	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra ne des compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra ne des compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra ne des compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra ne des compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? P558H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet Rango 0.3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet Rango 0.4 P558H12_5 1 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) D Pase 1 Dinero en efectivo Rango 0.5 P558H12_6 1 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra Rango 0.5 P558H12_6 1 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra Rango 0.5 D Pase 1 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra Ran					Rango 0,4
P558H11_6	P558H11_5	1	0	N	
Social Companies of the Companies of t					
P558H11_6 1 0 N False					
P558H11_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0.6 P558H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : Dinero en efectivo? 0. Pase 1. Dinero en efectivo? 2. Tarjeta de débito Rango 0.1 P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0.2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0.3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0.4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (específique) es : Otro? (específique) o. Pase 6. Otro (específique) es : Otro? (específique) es : Otro? (específique) es : No compra 0. Pase 6. No compra 0. Pase 6. No compra 0. Pase 6. No compra 0. La s					
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0.6 P558H12_1	P558H11 6	1	0	N	-
P558H12_1					, , , ,
P558H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? 0. Pase 1. Dinero en efectivo Rango 0,1 P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					0. Pase
P558H12_1 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? 0. Pase 1. Dinero en efectivo Rango 0,1 P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra 10 Pase 6. No compra 11 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra 12 La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					6. No compra
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo? 0. Pase 1. Dinero en efectivo Rango 0,1 P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					Rango 0,6
P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 6. No compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	P558H12_1	1	0	N	
P558H12_2					
P558H12_2					
P558H12_2 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?					
P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito? 0. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2 P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra era lizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	P558H12 2	1	0	N	
P558H12_5 P558H12_6 P559\$01 P558H12_1 Do N B En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? D. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 Do N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? D. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) D. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 P559\$01 D N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) D. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 D N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	1 0001112_2	'	Ü	.,	
P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					
P558H12_3 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?					2. Tarjeta de débito
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3 P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					Rango 0,2
P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	P558H12_3	1	0	N	
P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P1 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					0. Pase
P558H12_4 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					3. Tarjeta de crédito
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet? 0. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4 P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					Rango 0,3
P558H12_5 P558H12_6 P558H12_6	P558H12_4	1	0	N	
P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					0. Pase
P558H12_5 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					4. Banca por Internet
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique) 0. Pase 5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					Rango 0,4
5. Otro Rango 0,5 P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	P558H12_5	1	0	N	
P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					0. Pase
P558H12_6 1 0 N En los últimos 12 meses, de a, Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					
para realizar sus compras de: ¿Otro (especifique) es : No compra 0. Pase 6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					-
6. No compra Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?	P558H12_6	1	0	N	
Rango 0,6 P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					0. Pase
P559\$01 1 0 N La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?					6. No compra
correspondió a: Desayuno?					-
1. Si	P559\$01	1	0	N	
					1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P559\$02	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Almuerzo?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$03	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Cena?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$04	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$05	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$06	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$07	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$08	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$09	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$10	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$11	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$12	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$13	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$14	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$15	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$16	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$17	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$18	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559\$19	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$20	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$21	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$22	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$23	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$24	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$25	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$26	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$27	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-2
P559\$28	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$29	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$30	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$31	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$32	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$33	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$34	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$35	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$36	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P559\$37	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$38	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$39	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$40	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$41	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$42	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$43	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$44	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$45	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$46	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$47	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$48	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$49	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559\$50	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559T\$01	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno(Recodificado)
				1. Desayuno
P559T\$02	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Almuerzo?(Recodificado)
				2. Almuerzo
P559T\$03	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar,
. 000 . 400	·	·		correspondió a: Cena?(Recodificado)
				3. Cena
P559T\$04	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$05	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$06	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$07	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
			1. Desayuno	
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$08	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$09	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$10	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-4
P559T\$11 1	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$12	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$13	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
			2. Almuerzo	
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$14	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$15	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$16	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559T\$17	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$18	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$19	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
			1. Desayuno	
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$20	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$21	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$22	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$23	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$24	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$25	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$26	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$27	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$28	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$29	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$30	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$31	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$32	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$33	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$34	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$35	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-4
P559T\$36 1	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$37	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$38	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
			2. Almuerzo	
				3. Cena
			4. Otro	
				Rango 1-4
P559T\$39	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$40	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$41	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559T\$42	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$43	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$44	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
			2. Almuerzo	
			3. Cena	
				4. Otro
DEFOT\$45	4	0	NI.	Rango 1-4
P559T\$45	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$46	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$47	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559T\$48	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$49	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559T\$50	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?(Recodificado)
				1. Desayuno
				2. Almuerzo
				3. Cena
				4. Otro
				Rango 1-4
P559A\$01	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana: Desayuno 99 Missing value
P559A\$02	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Almuerzo 99 Missing value
P559A\$03	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Cena 99 Missing value
P559A\$04	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
	_			99 Missing value
P559A\$05	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$06	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$07	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$08	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$09	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$10	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$11	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
P559A\$12	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$13	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$14	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$15	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$16	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$17	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$18	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$19	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$20	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$21	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$22	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$23	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
P559A\$24	2	0	N	99 Missing value Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
P559A\$25	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$26	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$27	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$28	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$29	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$30	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$31	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$32	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$33	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559A\$34	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
DEE0143E	2	0	N	99 Missing value
P559A\$35	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
P559A\$36	2	0	N	99 Missing value
F339A\$30	2	U	IN	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$37	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$38	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$39	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$40	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$41	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$42	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
D5504040	•	•		99 Missing value
P559A\$43	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
DEE0A¢44	2	0	N	99 Missing value
P559A\$44	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
P559A\$45	2	0	N	99 Missing value
1 000/140	۷	O	IN .	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro 99 Missing value
P559A\$46	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
1 000/14/10	-	· ·		99 Missing value
P559A\$47	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$48	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$49	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559A\$50	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro
				99 Missing value
P559B\$01	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Desayuno
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$02	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Almuerzo
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$03	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Cena
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$04	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
DEEODAOE	4	•		Rango 1-9
P559B\$05	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$06	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$07	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$08	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$09	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$10	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$11	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
D550D\$40		0	N	Rango 1-9
P559B\$12	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
DEEOD¢12	1	0	N	Rango 1-9
P559B\$13	ı	U	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				Comedor propular Chib do modera y accide popular
				Club de madres y cocina popular A lateria
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$15	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$16	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$17	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$18	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$19	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y 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\$20	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
DEEOD¢04	1	0	N	Rango 1-9
P559B\$21	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular

Variable	Tamaño	Decimal	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\$22	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$23	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$24	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$25	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$26	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$27	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$28	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$29	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$30	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$31	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$32	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$33	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$34 1		0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$35 1		0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$36 1		0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559B\$37	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$38	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$39	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$40	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-9
P559B\$41 1	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$42	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$43	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y 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\$44	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$45	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$46	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$47	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y 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\$48	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
				Rango 1-9
P559B\$49	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				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. Otro
				Rango 1-9
P559B\$50	1	0	N	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor propular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc.
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otro
P559C\$01	1	0	N	Rango 1-9 Constalmento: Pagá per ál 2. Decembro
F339C401	ļ	U	IN	Generalmente, ¿Pagó por él? - Desayuno 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$02	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Almuerzo
1 0000ψ02		O		1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$03	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Cena
1 0000400		ŭ	.,	1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$04	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$05	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
·				1. Si
				··· ··

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$06	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$07	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$08	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$09	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$10	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$11	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$12	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$13	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$14	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
D5500045		•		Rango 1-2
P559C\$15	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
D5500040	4	0	N.	Rango 1-2
P559C\$16	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$17	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$18	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$19	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$20	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$21	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
		_		Rango 1-2
P559C\$22	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
D550000	4	•		Rango 1-2
P559C\$23	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
DEFOODO	4	0	N.	Rango 1-2
P559C\$24	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
DEFOOROE	4	0	N	Rango 1-2
P559C\$25	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
DEEOCROS	1	٥	N	Rango 1-2
P559C\$26	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559C\$27	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$28	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$29	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
		_		Rango 1-2
P559C\$30	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
D5500004	4	•		Rango 1-2
P559C\$31	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
DEEOC¢22	1	0	N	Rango 1-2
P559C\$32	I	U	IN	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$33	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
1 0000ψ00		O	14	1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$34	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
. 655545		· ·		1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$35	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$36	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$37	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-2
P559C\$38	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$39	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$40	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$41	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$42	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
D5500040	4	•		Rango 1-2
P559C\$43	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
DEE0C¢44	1	0	NI	Rango 1-2
P559C\$44	1	U	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$45	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
1 303 Ο Φ + 3	'	O	IV.	1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$46	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$47	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$48	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$49	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559C\$50	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559D\$01	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Desayuno
				999999,9 Missing value
P559D\$02	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Almuerzo
				999999,9 Missing value
P559D\$03	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Cena
				999999,9 Missing value
P559D\$04	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$05	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$06	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$07	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$08	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$09	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$10	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$11	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$12	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$13	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$14	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$15	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$16	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$17	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999,9 Missing value
P559D\$18	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$19	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$20	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$21	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$22	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$23	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$24	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$25	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$26	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$27	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$28	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
D==0D400	•			999999,9 Missing value
P559D\$29	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
DEFORMO	•	4		999999,9 Missing value
P559D\$30	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
DECOD@24	0	4	NI.	999999,9 Missing value
P559D\$31	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
DEEODESS	0	1	N	999999,9 Missing value
P559D\$32	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro 999999.9 Missing value
DEE0D¢22	9	1	N	•
P559D\$33	9	ı	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro 999999,9 Missing value
P559D\$34	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
F339D434	9	Ī	IN	999999,9 Missing value
P559D\$35	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
F339D433	9	I	IN	999999,9 Missing value
P559D\$36	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
ι σοσυφού	J	1	IN	999999,9 Missing value
P559D\$37	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
ι σοσυψοί	J	ı	IN	999999,9 Missing value
P559D\$38	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
1 000D400	J	1	14	999999,9 Missing value
				aaaaaa,a iviiooiiiy value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559D\$39	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$40	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$41	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$42	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$43	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$44	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$45	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$46	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$47	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$48	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$49	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559D\$50	9	1	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P559E\$01	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Desayuno
				1. Si
				2. No
D==0=400		•		Rango 1-2
P559E\$02	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Almuerzo
				1. Si
				2. No
D		•		Rango 1-2
P559E\$03	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Cena
				1. Si
				2. No
DEFOE®S4	4	0	N	Rango 1-2
P559E\$04	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
DEFORMOR	4	0	NI.	Rango 1-2
P559E\$05	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta Etiqueta
				Rango 1-2
P559E\$06	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$07	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$08	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$09	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$10	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$11	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$12	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$13	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$14	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$15	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
D5505040	4	•		Rango 1-2
P559E\$16	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$17	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$18	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$19	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$20	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$21	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
DEFORMO	4	0	N1	Rango 1-2
P559E\$22	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$23	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
Γ 339Εφ23	1	U	IN	1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$24	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
. 0002421	•	· ·	.,	1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$25	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$26	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P559E\$27	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato		Etiqueta
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$28	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$29	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$30	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$31	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$32	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$33	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$34	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	
P559E\$35	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
		_		Rango 1-2	
P559E\$36	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
D5505407	4	•		Rango 1-2	
P559E\$37	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro	
				1. Si	
				2. No	
				Rango 1-2	

P559E\$38	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P559E\$40	P559E\$38	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
P559E\$43					
P559E\$39					2. No
1. Si 2. No Rango 1-2					Rango 1-2
P559E\$40	P559E\$39	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
P559E\$40					
P559E\$40					
1. Si 2. No Rango 1-2					
P59E\$41	P559E\$40	1	0	N	
P559E\$41					
P559E\$41 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$42 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$43 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$44 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$45 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2					
1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$42					
P559E\$42	P559E\$41	1	0	N	
P559E\$42					
P559E\$42 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$43 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$44 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$45 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2					
1. Si 2. No Rango 1-2					
P559E\$43	P559E\$42	1	0	N	
P559E\$43					
P559E\$43					
1. Si 2. No Rango 1-2					
P559E\$44	P559E\$43	1	0	N	
Rango 1-2 P559E\$44					
P559E\$44 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$45 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No					
1. Si					
P559E\$45	P559E\$44	1	0	N	
P559E\$45 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P.559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No					
P559E\$45 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No					
1. Si 2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No					
2. No Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	P559E\$45	1	0	N	
Rango 1-2 P559E\$46 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No					
P559E\$46					
1. Si 2. No					
2. No	P559E\$46	1	0	N	
					Rango 1-2
P559E\$47 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro	P559E\$47	1	0	N	
1. Si					
2. No					
Rango 1-2					
P559E\$48 1 0 N ¿El consumo fue individual? - Otro	P559E\$48	1	0	N	
1. Si					
2. No					2. No

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-2
P559E\$49	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
DEFOUND	4	0	NI.	Rango 1-2
P559E\$50	1	0	N	¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P59F1\$01	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Desayuno - Total
				99 Missing value
P59F1\$02	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Almuerzo - Total
				99 Missing value
P59F1\$03	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Cena - Total
				99 Missing value
P59F1\$04	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$05	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$06	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$07	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
D5054000	•	•		99 Missing value
P59F1\$08	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$09	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$10	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$11	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$12	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$13	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$14	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				The state of the s

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99 Missing value
P59F1\$15	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$16	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$17	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
DE0E4#40	0	0	N	99 Missing value
P59F1\$18	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
P59F1\$19	2	0	N	99 Missing value
F39F1919	2	U	IN	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
P59F1\$20	2	0	N	99 Missing value
1 001 1020	_	Ü		¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
P59F1\$21	2	0	N	99 Missing value
	_			¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
P59F1\$22	2	0	N	99 Missing value
F 591 1022	2	U	IN	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
P59F1\$23	2	0	NI	99 Missing value
P39F 1\$23	2	U	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
D5054004	•	•		99 Missing value
P59F1\$24	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$25	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$26	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$27	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$28	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$29	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$30	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$31	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$32	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
				•

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P59F1\$33	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$34	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$35	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$36	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$37	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$38	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
DE0E400	0	0	N	99 Missing value
P59F1\$39	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
D5054040	•	•		99 Missing value
P59F1\$40	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$41	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$42	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
D5054040				99 Missing value
P59F1\$43	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
D-05/0//				99 Missing value
P59F1\$44	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$45	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$46	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$47	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$48	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$49	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F1\$50	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P59F2\$01		2 () N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Desayuno -
				Miembros del hogar

Variable	Tamaño	Decimal Formato	Etiqueta Etiqueta
P59F2\$02	2	0 N	99 Missing value ¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Almuerzo - Miembros del hogar 99 Missing value
P59F2\$03	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Cena - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$04	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$05	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$06	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$07	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$08	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$09	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$10	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$11	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
D=0=04.0	•		99 Missing value
P59F2\$12	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
D-0-0440	•		99 Missing value
P59F2\$13	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$14	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$15	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$16	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal Formato	Etiqueta Etiqueta
P59F2\$17	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$18	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$19	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$20	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$21	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$22	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$23	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$24	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$25	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$26	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$27	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$28	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$29	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$30	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$31	2	2 0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal Formato	Etiqueta
P59F2\$32	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$33	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$34	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$35	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$36	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$37	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$38	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$39	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$40	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$41	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$42	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$43	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$44	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$45	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value
P59F2\$46	2	0 N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
			99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P59F2\$47	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
				99 Missing value
P59F2\$48	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
				99 Missing value
P59F2\$49	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
				99 Missing value
P59F2\$50	2	0	N	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560T\$01	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Mototaxi?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$02	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Microbus?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
D=00=400		•		Rango 1-2
P560T\$03	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Ómnibus?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$04	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Camioneta Rural(combi, custer)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$05	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Colectivo?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$06	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Taxi?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$07	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Otro?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$08	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$09	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560T\$10	1	0	N	La semana pasada, delal, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Radiocomunicación?
				1. Si
				2. No
				9 Missing value
				Rango 1-2
P560A1\$01	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Mototaxi?
				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\$02	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Microbus?
				1. Diario

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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\$03	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Ómnibus?
				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
D=00.4.00.4	•	•		Rango 1-12
P560A1\$04	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Camioneta Rural(combi, custer)?
				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
DECO 4 4005	0	0		Rango 1-12
P560A1\$05	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Colectivo?
				1. Diario
				2. Interdiario

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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 utilizó el servicio de: 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 utilizó el servicio de: 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 utilizó el servicio de: Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)?
				1. Diario
				2. Interdiario

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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\$09	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Teléfono 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 utilizó el servicio de: Radiocomunicación?
				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 utilizó el servicio de: Mototaxi?
				1. Diario
				2. Interdiario

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$02	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Microbus?
				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
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$03	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Ómnibus?
				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
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$04	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Camioneta Rural(combi, custer)?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
			1	I. Diario
			2	2. Interdiario
			3	3. Semanal
			4	I. Quincenal
			Ę	5. Mensual
			6	5. Bimestral
			7	7. Trimestral
			3	B. Semestral
			Ş	9. 2 vec. x sem
			1	10. 3 vec. x sem.
			1	1. 4 vec. x sem.
			1	12. Anual
			Ś	99 Missing value
			F	Rango 1-12
P560A\$05	2	0	N a	Cuántas veces utilizó el servicio de: Colectivo?
			1	I. Diario
				2. Interdiario
				3. Semanal
				I. Quincenal
				5. Mensual
				S. Bimestral
				7. Trimestral
				3. Semestral
				9. 2 vec. x sem
				0. 3 vec. x sem.
				1. 4 vec. x sem.
				2. Anual
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$06	2	0		Cuántas veces utilizó el servicio de: Taxi?
				I. Diario
				2. Interdiario
				3. Semanal
				I. Quincenal
				5. Mensual
				5. Bimestral
				7. Trimestral
				3. Semestral
				0. 2 vec. x sem
				10. 3 vec. x sem.
				11. 4 vec. x sem.
				12. Anual
			ξ	99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-12
P560A\$07	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: 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
				99 Missing value
		_		Rango 1-12
P560A\$08 2	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, 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
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$09	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Teléfono 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				10. 3 vec. x sem.
				11. 4 vec. x sem.
				12. Anual
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560A\$10	2	0	N	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Radiocomunicación?
				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
				99 Missing value
				Rango 1-12
P560C\$01	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Mototaxi
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$02	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Microbus
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$03	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Ómnibus
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$04	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Camioneta Rural(combi, custer)
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$05	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Colectivo
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$06	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Taxi
				1. Si

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$07	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$08	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$09	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560C\$10	1	0	N	Generalmente, ¿Pagó por él? - Radiocomunicación
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560D\$01	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Mototaxi
				999999,9 Missing value
P560D\$02	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Microbus
				999999,9 Missing value
P560D\$03	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Ómnibus
				999999,9 Missing value
P560D\$04	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Camioneta Rural(combi, custer)
				999999,9 Missing value
P560D\$05	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Colectivo
				999999,9 Missing value
P560D\$06	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Taxi
				999999,9 Missing value
P560D\$07	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro
				999999,9 Missing value
P560D\$08	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)
				999999,9 Missing value
P560D\$09	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)
				999999,9 Missing value
P560D\$10	9	1	N	Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez? - Radiocomunicación
				999999,9 Missing value
P560E\$01	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Mototaxi

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$02	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Microbus
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$03	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Ómnibus?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$04	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Camioneta Rural(combi, custer)
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$05	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Colectivo
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$06	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Taxi
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$07	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Otro
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P560E\$08	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)
P560E\$09	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)
P560E\$10	1	0	N	¿El gasto fue individual? - Radiocomunicación
P560F1\$01	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Mototaxi - Total
				99 Missing value
P560F1\$02	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Microbus - Total
				99 Missing value
P560F1\$03	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Ómnibus - Total
				99 Missing value
P560F1\$04	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Camioneta Rural(combi, custer) - Total
				99 Missing value
P560F1\$05	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Colectivo - Total
				99 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P560F1\$06	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Taxi - Total
				99 Missing value
P560F1\$07	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Otro - Total
				99 Missing value
P560F1\$08	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.) - Total
				99 Missing value
P560F1\$09	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.) - Total
				99 Missing value
P560F1\$10	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Radiocomunicación? - Total
				99 Missing value
P560F2\$01	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Mototaxi - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$02	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Microbus - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$03	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Ómnibus - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$04	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Camioneta Rural(combi, custer) - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$05	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Colectivo - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$06	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Taxi - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$07	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$08	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.) - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$09	2	0	N	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.) - Miembros del hogar
				99 Missing value
P560F2\$10	2	0	N	$\ensuremath{\mathcal{L}}$ Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Radiocomunicación - 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-3, 9
D524A1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) Ingreso total 999999 Missing value
D524B1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) Descuento de ley 999999 Missing value
D524C1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) Impuestos 999999 Missing value
D524D1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) Otros descuentos 999999 Missing value
D524E1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) Ingreso liquido
D5291B	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Alimentos? - Valor estimado por vez S/.
D5292B	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Vestido y calzado? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
D5293B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Transporte? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
D529T	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación principal) ¿Con qué frecuencia y en cuánto estima Ud. el pago Total (Valor estimado por vez)?
				999999 Missing value
D5294B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - En su ocupación principal, ¿con qué frecuencia y en cuánto estima Ud. el pago en Vivienda (Valor estimado por vez)? 9999999 Missing value
D5295B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Salud? - Valor estimado por vez S/.
D5296B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Otro? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
D530A	7	0	N	(Deflactado, anualizado) - En la ocupación principal ¿Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior?
D536	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) - ¿En cuánto estima Ud., el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior?
				999999 Missing value
D538A1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación secundaria) Ingreso total 999999 Missing value
D538B1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación secundaria) Descuento ley 999999 Missing value
D538C1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación secundaria) Impuestos 999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D538D1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación secundaria) Otros descuentos
				999999 Missing value
D538E1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - (Ocupación secundaria) Ingreso líquido
				999999 Missing value
D5401B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago por: Aimentos ? - Valor estimado por vez S/. 999999 Missing value
D5402B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago por: Vestido y calzado ? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value
D5403B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago por: Transporte ? - Valor estimado por vez S/.
DE441D	6	0	N	999999 Missing value
D5441B	O	U	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Gratificación de navidad
				999999 Missing value
D5442B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Gratificación de fiestas patrias
				999999 Missing value
D5443B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por sus últimas vacaciones
				999999 Missing value
D5444B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por escolaridad
				999999 Missing value
D5445B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Participación de utilidades de la empresa donde labora
				999999 Missing value
D5446B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo
				999999 Missing value
D5447B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Compensación por tiempo de servicios (CTS)
				999999 Missing value
D5448B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a ¿Recibió algún dinero por: Monto S/ Otro ingreso por trabajo
				999999 Missing value
D5404B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - En su ocupación secundaria, ¿ En cuánto estimaría el pago por : Vivienda ? (Monto)
				999999 Missing value
D5405B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago por: Salud ? - Valor estimado por vez S/.
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D5406B	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago por: Otro ? - Valor estimado por vez S/.
D540T	6	0	N	999999 Missing value
D3401	0	O	N	(Deflactado, anualizado) - En su ocupación secundaria, ¿ En cuánto estimaría el pago Total de Alimentos, , etc. ? (Monto)
D541A	6	0	N	999999 Missing value
D541A	6	U	N	(Deflactado, anualizado) - En su ocupación secundaria ¿Cuál fue su ganancia el mes anterior?
DE40	•	0		999999 Missing value
D543	6	0	N	(Deflactado, anualizado) - ¿En cuanto estima Ud., el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior?
				999999 Missing value
D544T	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses ¿ Recibió en Total (Monto total)
D5571C	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Utilidades empresariales? - Monto S/ 999999 Missing value
D5572C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por depósitos en bancos, cooperativas? - Monto en S/.
				999999 Missing value
D5573C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por préstamos a terceros? - Monto en S/.
				999999 Missing value
D5574C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Dividendos de acciones, bonos, etc.? - Monto en S/.
				999999 Missing value
D5575C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)? - Monto en S/.
				999999 Missing value
D5576C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)? - Monto S/.
				999999 Missing value
D5577C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)? - Monto en S/.
				999999 Missing value
D5578C	6	0 1	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otro (Alquiler de marcas, patentes, etc.)? - Monto S/.
D	•			999999 Missing value
D556T1	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿ Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Monto país)
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D556T2	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿ Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Monto extranjero) 999999 Missing value
D557T	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 12 meses el Monto Total por Rentas de la Propiedad
DEFOT	•	•		999999 Missing value
D558T	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 12 meses, el Monto Total por Otros Ingresos Extraordinarios
D5561C	6	0	N	999999 Missing value (Deflecteds appelizeds) Les últimos 6 masses : Recibió Ltd. ingresses par .: Repaids
200010	Ü	V		(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión de divorcio o separación (Monto en S/. Del pais) 999999 Missing value
D5561E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión
				de divorcio o separación (Monto en S/. Del extranjero) 999999 Missing value
D5562C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión por alimentación (Monto en S/. del pais)
				999999 Missing value
D5562E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión por alimentación (Monto en S/. del extranjero)
D5563C	6	0	N	999999 Missing value
D00000	Ü	V		(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión por remesas de otros hogares o personas (Monto en S/. del pais)
D5563E	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión
				por remesas de otros hogares o personas (Monto en S/. del extranjero) 999999 Missing value
D5564C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión de jubilación/cesantía (Monto en S/. del pais)
				999999 Missing value
D5564E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión de jubilación/cesantía (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D5565C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia (Monto en S/. del pais)
				999999 Missing value
D5565E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Pensión por viudez orfandad o sobrevivencia (Monto en S/ del extraniero) 999999 Missing value
D5566C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Transferencia del programa JUNTOS (Monto en S/. del pais)
D5566E	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Transferencia del programa JUNTOS (Monto en S/. del extraniero) 999999 Missing value
D5567C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por:
				Transferencia del Programa Pensión 65 (Monto en S/. del pais)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				999999 Missing value
D5567E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Transferencia del Programa Pensión 65 (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D5568C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D5568E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D5569C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Otras transferencias de hogares (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D5569E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Otras transferencias de hogares (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D55610C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa Beca 18 (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55610E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa Beca 18 (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D55611C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa Bono Gas (FISE) (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55611E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa Bono Gas (FISE) (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D55612C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa por Servicio Militar Voluntario (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55612E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa por Servicio Militar Voluntario (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D55613C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Beneficio por Profesor Contratado del Estado (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55613E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Beneficio por Profesor Contratado del Estado (Monto en S/. del extranjero)
				999999 Missing value
D55614C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D55614E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Propina de la Escuela de la PNP y FFAA (Monto en S/. del extranjero) 999999 Missing value
D55616C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Recibió Ud. ingresos por: Bono Yo me quedo en casa (Monto en S/. del país)
D55616E	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) Recibió Ud., ingresos por: Bono Yo me quedo en casa (Monto en S/. del extranjero)
D55617C	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono independiente (Ministerio de trabajo) (Monto en s/. del país) ?
				999999 Missing value
D55617E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono independiente (Ministerio de trabajo) (Monto en s/. del extranjero) ?
				999999 Missing value
D55618C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono rural (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55618E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono rural (Monto en S/. del extranjero)
D55619C	6	0	N	999999 Missing value (Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono familiar universal (Monto en S/. del país)
				999999 Missing value
D55619E	6	0	N	Deflactado, anualizado) Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por concepto de: Bono familiar universal (Monto en S/. del extranjero)
DEE6200	6	0	N	999999 Missing value
D55620C	O	U	N	(Deflactado, anualizado),En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono electricidad
D	•	•		999999 Missing value
D55620E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono electricidad
				999999 Missing value
D55621C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono niño
				999999 Missing value
D55621E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono niño
	•	•		999999 Missing value
D55622C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono ONP
				999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D55622E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono ONP
DEE0000	^	0		999999 Missing value
D55623C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En losúltimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa social contigo
DEECOOL	0	0	N	999999 Missing value
D55623E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Programa social contigo
D55624C	6	0	N	999999 Missing value
D33024C	0	U	IN	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono Yanapay
DEECOAE	0	0	N	999999 Missing value
D55624E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono Yanapay
DEFCOEO	0	0	N	999999 Missing value
D55625C	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud., ingresos por: Bono 600
D55625E	6	0	N	(Deflactado, anualizado) En los últimos 6 meses, ¿Recibio Ud., ingresos por: Bono 600
				999999 Missing value
P5571A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Utilidades empresariales?
				999999 Missing value
P5571B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Utilidades empresariales? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5571C	6	0	N	Follow (Misson 40 masses de la Dockió IIII in consequente de l'Alifebra
P35/10	0	U	IN	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Utilidades empresariales? - Monto S/.
				999999 Missing value
P5572A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por depósitos en bancos, cooperativas?
P5572B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por depósitos en bancos, cooperativas? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5572C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por depósitos en bancos, cooperativas? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5573A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por préstamos a terceros?
P5573B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por préstamos a terceros? - Frecuencia
				1. Diario
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
		_		Rango 1-8
P5573C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Intereses por préstamos a terceros? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5574A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Dividendos de acciones, bonos, etc.?
P5574B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Dividendos de acciones, bonos, etc.? - Frecuencia
				2. Semanal
				3. Quincenal
				4. Mensual
				5. Bimestral
				6. Trimestral
				7. Semestral
				8. Anual
				Rango 1-8
P5574C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Dividendos de acciones, bonos, etc.? - Monto en S/.
		_		999999 Missing value
P5575A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5575B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)? - Frecuencia
P5575C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de casas (solamente departamentos y habitaciones)? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5576A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)?
P5576B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)? - Frecuencia
P5576C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de maquinarias y vehículos (sólo renta neta)? - Monto S/. 999999 Missing value
P5577A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)?
P5577B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)? - Frecuencia 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8
P5577C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Arrendamiento de tierras agrícolas (sólo renta neta)? - Monto en S/. 999999 Missing value
P5578A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otro (Alquiler de marcas, patentes, etc.)?
P5578B	2	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otro (Alquiler de marcas, patentes, etc.)? - Frecuencia 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8
P5578C	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otro (Alquiler de marcas, patentes, etc.)? - Monto S/. 999999 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P5581A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Seguro de accidente o vejez?
P5581B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Seguro de accidente o vejez? - Monto S/.
				999999 Missing value
P5582A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Herencia?
P5582B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Herencia? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5583A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)?
P5583B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Juegos de azar (loterías, tinka, etc.)? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5584A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Indemnizaciones por accidente de trabajo?
P5584B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Indemnizaciones por accidente de trabajo? - Monto S/. 999999 Missing value
P5585A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Indemnizaciones por despido?
P5585B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Indemnizaciones por despido? - Monto en S/ 999999 Missing value
P5586A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación
P5586B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Gratificación por navidad, fiestas patrias, escolaridad, últimas vacaciones, participación de utilidades de la empresa, etc,? - Monto en S/.
				999999 Missing value
P5587A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a, ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otros ocasionales (gratificación, escolaridad de jubilados, etc.)?
P5587B	6	0	N	en los utilinos 12 meses, de a, ¿Recibio du lingresos por concepto de. Otros 999999 Missing value
P5588A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a,En los últimos 12 meses, de a,Recibio ud., ingresos por: ingreso por retiro de CTS
P5588B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a,En los últimos 12 meses, de a,Recibio ud., ingresos por: ingreso por retiro de CTS
				999999 Missing value
P5589A	1	0	N	En los últimos 12 meses, de a,En los últimos 12 meses, de a,Recibio ud., ingresos por: ingreso por retiro de AFP
P5589B	6	0	N	En los últimos 12 meses, de a,En los últimos 12 meses, de a,Recibio ud., ingresos por: ingreso por retiro de AFP 999999 Missing value
D559D1	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Desayuno
				(2011/2012) Guidanzado) Contralinonio C Cuanto pago Gada VEZ por . Desayullo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999.9 Missing value
D559D2	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Almuerzo 99999.9 Missing value
D559D3	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Cena 99999.9 Missing value
D559D41	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D42	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D43	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D44	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D45	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D550D40	•		N.	99999.9 Missing value
D559D46	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D47	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D48	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
DEE0D40	0	4	N1	99999.9 Missing value
D559D49	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D410	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D411	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D412	9	1	N	99999.9 Missing value
D339D412	9	1	IN	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D413	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D414	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
DEE0D41E	0	1	NI	99999.9 Missing value
D559D415	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D416	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D417	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
	v	•	••	99999.9 Missing value
D559D418	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D559D419	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D420	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D421	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D422	9	1	N	99999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D423	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D424	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D425	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D426	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D427	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D428	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D429	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D430	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D431	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D432	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D433	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D434	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D435	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D436	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D437	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D438	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D439	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro 99999.9 Missing value
D559D440	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D441	9	1	N	99999.9 Missing value (Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				99999.9 Missing value
D559D442	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
D559D443	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D444	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D445	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D446	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D559D447	9	1	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿ Cuánto pagó cada vez por : Otro
				99999.9 Missing value
D560D1	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi?
				99999.99 Missing value
D560D2	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus?
				99999.99 Missing value
D560D3	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Omnibus?
200020	·	_		
D560D4	9	2	N	99999.99 Missing value (µетіастадо, anualizado) Generalmente ¿Сиапто радо cada vez por : 1.4 Сатіопета
D300D4	9	2	IN	Rural?
D560D5	9	2	N	99999.99 Missing value (Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo?
200020	Ü	_		(Solucidad, alludizado) Colocialino (Codanto pago cada 192 por 11.0 colocito.
				99999.99 Missing value
D560D6	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi?
				99999.99 Missing value
D560D7	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro?
				99999.99 Missing value
D560D8	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELEFONO
				PUBLICO usando tarjetas?
				999999.9 Missing value
D560D9	9	2	N	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELEFONO
				PUBLICO usando monedas?
D560D10	9	2	N	99999.99 Missing value (Deflecteds, equalizade) Concretments : Cuénte pagé cada vez per : 4
D300D10	3	2	IN	(Deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACION?
				99999.99 Missing value
I513T	2	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Total de horas trabajadas la semana pasada en su
				ocupación principal
1518	2	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en su(s)
1500	•	•		ocupación(es) secundaria(s)?
1520	2	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Normalmente, ¿Cuántas horas trabaja en la
				semana?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I524A1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Ingreso total en la ocupación principal
I524B1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Descuento de ley en la ocupación principal
I524C1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Impuestos en la ocupación principal
I524D1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Otros descuentos en la ocupación principal
I524E1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Ingreso líquido en la ocupación principal
15294B	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estima Ud. el pago en Vivienda?
1530A	7	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿ Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior ? (Monto)
I538A1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Ingreso total en sus ocupaciónes secundarias?
I538B1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Descuento de Ley en sus ocupaciónes secundarias?
I538C1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Impuestos en sus ocupaciónes secundarias?
1538D1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Otros Descuentos en sus ocupaciónes secundarias?
538E1	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Ingreso líquido en sus ocupaciónes secundarias?
I5294B	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: Vivienda? - Valor estimado por vez S/.
15404B	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) En su ocupación secundaria, ¿En cuánto estimaría el pago por : Vivienda?
1541A	6	0	N	(Imputado, deflactado, anualizado) En su(s) ocupación(es) secundaria(s), ¿Cuál fue su ganancia neta en el mes anterior?
I559D1	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Desayuno?
1559D2	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Almuerzo?
1559D3	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Cena?
1559D41	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
1559D42	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
1559D43	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D44	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
1559D45	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
1559D46	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D47	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
I559D48	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D49	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D410	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D411	9	1	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D412	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por:
I559D413	9	1	N	Otro? (Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D414	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D415	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D416	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D417	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D418	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D419	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D420	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D421	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D422	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D423	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D424	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D425	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D426	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D427	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
1559D428	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por:
I559D429	9	1	N	Otro? (Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por:
I559D430	9	1	N	Otro? (Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por:
I559D431	9	1	N	Otro? (Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por:

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
1559D432	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D433	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D434	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D435	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D436	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D437	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D438	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D439	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D440	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D441	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D442	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D443	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D444	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D445	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D446	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I559D447	9	1	N	(Imputado, deflactado, mensualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por: Otro?
I560D1	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi?
I560D2	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus?
I560D3	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Omnibus?
I560D4	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.4 Camioneta Rural?
I560D5	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo?
I560D6	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi?
I560D7	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
560D8	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELEFONO PUBLICO usando tarjetas?
560D9	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELEFONO PUBLICO usando monedas?
560D10	9	2	N	(Imputado, deflactado, anualizado) Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACION?
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?
P207	1	0	N	Sexo
				1. Hombre
				2. Mujer
				Rango 1-2
P208A	2	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos?
209	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
MPUTADO	1	0	N	Conglomerado - (Imputación Hot-Deck)
				1. Con imputación Hot-Deck
P301A	2	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel
				1. Sin Nivel
				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. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				Rango 1-12
P203	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?
				O. Panel

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
P204	1	0	N	¿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	¿Esta 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
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
P301A	1	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel
				1. Sin Nivel
				2. Inicial
				3. Primaria Incompleta
				4. Primaria Completa
				5. Secundaria Incompleta
				6. Secundaria Completa
				7. Superior No Universitaria Incompleta
				8. Superior No Universitaria Completa

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9. Superior Universitaria Incompleta
				10. Superior Universitaria Completa
				11. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				Rango 1-12
TICUEST01A	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
OCU500	1	0	N	Indicador de la PEA
R559_01	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_02	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_03	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_04	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_05	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_06	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_07	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_08	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_09	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_10	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_11	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_12	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_13	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_14	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_15	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_16	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_17	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_18	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_19	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
R559_20	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_21	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_22	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_23	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_24	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_25	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_26	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_27	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_28	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_29	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_30	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_31	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_32	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_33	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_34	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_35	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_36	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_37	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_38	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_39	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_40	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_41	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_42	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_43	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado

Archivo: ENAHO	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
R559_44	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_45	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_46	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_47	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_48	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_49	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
R559_50	1	0	N	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar- Recodificado
				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
				Rango 1-21
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
				•

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$02	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Amuerzo? Recodificado1
				Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				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
T550D#00	•	•		Rango 1-21
T559B\$03	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Cena? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$04	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$05	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				Ambulante o mercado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
T	•	•		Rango 1-21
T559B\$06	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				Club de madre a consider a consider
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros
				7. Otros Hogares
				8. Centro de Trabajo
				9. Prepara sus Alimentos10. 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
				National yearned and a second of the se
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				21. / williamos orduos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-21
T559B\$07	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$08	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				19. Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$09	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$10	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				16. Centro de Salud
				17. Actividades Sociales
				18. Albergue y Comedores Sociales
				19. Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$11	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$12	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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.

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$13	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$14	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				C. Otrop
				6. Otros
				7. Otros Hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$15	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$16	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$17	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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
T550D040	0	0	N	Rango 1-21
T559B\$18	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				Ambulante o mercado Ambulante Province
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$19	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				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 Sociales19. Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
T550R\$20	2	0	N	Rango 1-21 Caparalmento : Dándo consumió: Otros? Pocodificado 1
T559B\$20	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				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
				Rango 1-21
T559B\$21	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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
				10. Comodor do Contro Eddodivo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$22	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$23	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				18. Albergue y Comedores Sociales
				19. Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$24	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$25	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$26	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$27	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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.

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$28	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$29	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$30	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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
				Rango 1-21
T559B\$31	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$32	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				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. Campamento15. Comedor de la Fuerzas Armadas
				Comedor de la Fuerzas Armadas Centro de Salud
				17. Actividades Sociales
				Albergue y Comedores Sociales
				Abergue y Comedores Sociales Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$33	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
CCAGECCI	۷	U	IN	Ambulante o mercado
				Comedor Popular
				2. Comedon i Opular

Variable	Tamaño	Decimal	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
	_			Rango 1-21
T559B\$34	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				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
				Rango 1-21

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
T559B\$35	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
T00400	•	•		Rango 1-21
T559B\$36	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros
				7. Otros Hogares
				8. Centro de Trabajo
				9. Prepara sus Alimentos10. 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
				Albergue y Confederes Sociales Comedor del Centro Educativo
				13. Comedor del Centro Educativo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$37	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$38	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				17. Actividades Sociales
				18. Albergue y Comedores Sociales
				19. Comedor del Centro Educativo
				20. Kioskos
				21. Alimentos crudos
				Rango 1-21
T559B\$39	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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
				Rango 1-21
T559B\$40	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$41	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$41	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
T559B\$43	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-21
T559B\$44	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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\$45	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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\$46	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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\$47	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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\$48	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
Г559B\$49	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				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
Г559B\$50	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado1
				1. Ambulante o mercado
				2. Comedor Popular
				3. Club de madres y cocina popular

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-21
Z559B\$01	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Desayuno? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				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
				Rango 1-10
Z559B\$02	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Almuerzo? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				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
				40 411 4
				10. Alimentos crudos Rango 1-10

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
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
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$04	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$05	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$06	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$07	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$08	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$09	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$10	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-10
Z559B\$11	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$12	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$13	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$14	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$15	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				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
75500040	•	•		Rango 1-10
Z559B\$16	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				Club de mades y accide accide
				Club de madres y cocina popular Interior
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$17	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
2000 ΕΨΤΙ	4	U	1 1	Ambulante, mercado
				Comedor popular
				Club de madres y cocina popular
				ο. οιαό αο πιασίου γ ουσιπα ροφαίαι

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$18 2	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$19 2	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$20 2	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-10
Z559B\$21	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$22	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$23	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$24	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$25	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$26	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
75500007	0	0		Rango 1-10
Z559B\$27	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				Club de madres y cosine popular
				Club de madres y cocina popular Identia
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares7. Centro de trabajo
				Prepara sus alimentos
				Prepara sus alimentos Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$28	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
Δυσυψευ	4	U	1 N	Constantione (Donae Constantio, Ottos: Necodificadoz

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-10
Z559B\$29	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
	_			Rango 1-10
Z559B\$30	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				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
75500004	0	0	N	Rango 1-10
Z559B\$31	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				Ambulante, mercado Carrada passidas
				Club do modros y cocino popular
				Club de madres y cocina popular A lalecia
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$32	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$33	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$34	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$35	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-10
Z559B\$36	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$37	Z559B\$37 2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$38	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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

Z559B\$39 2			10. Alimentos crudos
Z559B\$39 2			TO. Allinetitos crudos
Z559B\$39 2			Rango 1-10
	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
			Rango 1-10
Z559B\$40 2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
			Rango 1-10
Z559B\$41 2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
			1. Ambulante, mercado
			2. Comedor popular
			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
7550D\$40	٥	N	Rango 1-10
Z559B\$42 2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
			Ambulante, mercado Comedes populas
			Club do modros y oscino popular
			Club de madres y cocina popular A lalecia
			4. Iglesia

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$43	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$44	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$45	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
Z559B\$46	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$47	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$48	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
Z559B\$49	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? Recodificado2
				1. Ambulante, mercado
				2. Comedor popular
				3. Club de madres y cocina popular
				4. Iglesia
				5. Restaurante, bodega, etc
				6. Otros hogares

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Centro de trabajo
				8. Prepara sus alimentos
				9. Otros
				10. Alimentos crudos
				Rango 1-10
Z559B\$50	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: Otros? 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
				Rango 1-10
OCUPINF	1	2	N	Situación de informalidad (ocup.principal)
				Empleo Informal
				2. Empleo formal
				Rango 1-2
EMPLPSEC	1	2	N	Empleo informal dentro y fuera del Sector informal (ocup. principal)
				Empleo informal en el sector informal
				2. Empleo informal fuera del sector informal
				Rango 1-2
FAC500A	8	2	N	Factor de Expansión de Empleo/Ingresos proyecciones CPV-2007

5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B.

5.1. ENAHO01B-2023-1 : Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la persona
CODINFOR	2	0	С	Código de informante
UBIGEO	6	0	С	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
P1\$01	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Jurado Nacional de Elecciones - JNE?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$02	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
P1\$04	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Policia Nacional del Perú?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Sufficiente

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$07	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Las Fuerzas Armadas?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$08	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Gobierno Regional?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$09	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: 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
1\$10	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Ministerio de Educación (centros educativos, etc.)
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				-

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
P1\$11	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Defensoría del Pueblo?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
21\$12	1	0	N	Rango 1-5 Actualmente, ¿ l'iene usted confianza en instituciones tales como: El Congreso de la Ranública? 1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$13	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Los Partidos Políticos?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
1\$14	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Radio o Televisión?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-5
P1\$16	1	0	N	$\label{lem:como:La Iglesia Católica?} Actualmente, \ \ \& Tiene \ usted \ confianza \ en \ instituciones \ tales \ como: La \ Iglesia \ Católica?$
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				9 Missing value
				Rango 1-5
P1\$17	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Procuraduría Anticorrupción?
				1. Nada
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
				Rango 1-5
P1\$18	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Ministerio Público - 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Contraloría General 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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria (ADUANAS-SUNAT)?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-5
P1\$21	1	0	N	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La 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, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? La Corrupción
				0. Pase
				1. La corrupción
				Rango 0-1
P2_1\$02	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? La falta de credibilidad y transparencia del gobierno
				0. Pase
				2. La falta de credibilidad y transparencia del gobierno
				Rango 0,2
P2_1\$03	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? La falta de empleo
				0. Pase
				3. La falta de empleo
				Rango 0,3
P2_1\$04	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de seguridad ciudadana
				0. Pase
				4. Falta de seguridad ciudadana
				Rango 0,4
P2_1\$05	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Violencia en los hogares
				0. Pase
				5. Violencia en los hogares
				Rango 0,5
P2_1\$06	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de cobertura / Mala atención en salud pública
				0. Pase
				6. Falta de cobertura / Mala atención en salud pública
				Rango 0,6
P2_1\$07	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de cobertura del sistema de seguridad social
				0. Pase
				7. Falta de cobertura de sistema de seguridad social

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,7
P2_1\$08	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Mala calidad de la educación estatal
				0. Pase
				8. Mala calidad de la educación estatal
				Rango 0,8
P2_1\$09	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Violación de derechos humanos
				0. Pase
				9. Violación de derechos humanos
				Rango 0,9
P2_1\$10	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Bajos sueldos / aumento de precios
				0. Pase
				10. Bajos sueldos / aumento de precios
				Rango 0,10
P2_1\$11	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Pobreza
				0. Pase
				11. Pobreza
				Rango 0,11
P2_1\$12	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de vivienda
				0. Pase
				12. Falta de vivienda
				Rango 0,12
P2_1\$13	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de apoyo a la agricultura
				0. Pase
				13. Falta de apoyo a la agricultura
				Rango 0,13
P2_1\$14	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Mal funcionamiento de la democracia
				0. Pase
				14. Falta de apoyo a la agricultura
				Rango 0,14
P2_1\$15	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Delincuencia
				0. Pase
				15. Falta de apoyo a la agricultura
P2_1\$16	2	0	N	Rango 0,15
ι <u>ζ_</u> ιψι Ο	_	J	. *	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Otro 0. Pase
				16. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,16
P2_1\$17	2	0	N	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Ninguno
				0. Pase
				17. Ninguno
				Rango 0,17
P2_2\$01	2	0	N	Orden de Prioridad - La Corrupción
P2_2\$02	2	0	N	Orden de Prioridad - La falta de credibilidad y transparencia del gobierno
P2_2\$03	2	0	N	Orden de Prioridad - La falta de empleo
P2_2\$04	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de seguridad ciudadana
P2_2\$05	2	0	N	Orden de Prioridad - Violencia en los hogares
P2_2\$06	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de cobertura / Mala atención en salud pública
P2_2\$07	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de cobertura del sistema de seguridad social
P2_2\$08	2	0	N	Orden de Prioridad - Mala calidad de la educación estatal
P2_2\$09	2	0	N	Orden de Prioridad - Violación de derechos humanos
P2_2\$10	2	0	N	Orden de Prioridad - Bajos sueldos / aumento de precios
P2_2\$11	2	0	N	Orden de Prioridad - Pobreza
P2_2\$12	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de vivienda
P2_2\$13	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de apoyo a la agricultura
P2_2\$14	2	0	N	Orden de Prioridad - Mal funcionamiento de la democracia
P2_2\$15	2	0	N	Orden de Prioridad - Delincuencia
P2_2\$16	2	0	N	Orden de Prioridad - Otro
P2_2\$17	2	0	N	Orden de Prioridad - Ninguno
P2A1\$1	1	0	N	En su opinión, ¿La gestión del es: Gobierno Central
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. NO SABE / No responde
				Rango 1-5
P2A1\$2	1	0	N	En su opinión, ¿La gestión del es: Gobierno Regional
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. NO SABE / No responde
				Rango 1-5
P2A1\$3	1	0	N	En su opinión, ¿La gestión del es: Gobierno Local Provincial
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. NO SABE / No responde
				Rango 1-5
P2A1\$4	1	0	N	En su opinión, ¿La gestión del es: Gobierno Local Distrital
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. NO SABE / No responde
				Rango 1-5
P2B\$01	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 1. La Municipalidad Distrital
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2B\$02	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 2. La Municipalidad Provincial
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2B\$03	1	0	N	-
- ΣΒΨΟΟ		U	IN .	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 3. El Poder Judicial 1. Si
				2. No
				Rango 1-2
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. Si
				2. No
				Rango 1-2
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. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2B\$06	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 6. La Policía Nacional del Perú
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2B\$07	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 7. La Defensoría del Pueblo
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
				······g- · =

Variable	Tamaño			Etiqueta
P2B\$08	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 8. El Gobierno Regional
P2B\$09	1	0	N	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 9. El Ministerio de Agricultura
DODAG	4	0	N	1. Si 2. No Rango 1-2
P2B\$10	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1. Si 2. No Rango 1-2
P2B\$11	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 11. El Jurado Nacional de Elecciones—JNE 1. Si 2. No Rango 1-2 1. Si 2. No
P2B\$12	1	0	N	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1. Si 2. No Rango 1-2
P2B\$13	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 13. El Ministerio de Educación 1. Si 2. No Rango 1-2
P2B\$14	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 14. Bancos del estado 1. Si 2. No Rango 1-2
P2B\$15	1	0	N	Rango : 1-3 2. No Rango 1-2 Rango 1-2
P2B\$16	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2B\$17	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 17. Otros
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P2C\$01	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
				Rango 1-4
P2C\$02	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
				Rango 1-4
P2C\$03	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
				Rango 1-4
P2C\$04	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
				Rango 1-4
P2C\$05	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
				No, pero dio voluntariamente
				4. No le solicitaron
				Rango 1-4

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P2C\$06	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$07	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$08	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$09	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$10	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$11	1		0	N	
.,					¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4

	Variable -	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P2C\$12	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$13	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.13. El Ministerio de Educación
					1. Sí, le solicitaron dar y dio
					2. Sí, le solicitaron dar y no dio
					3. No, pero dio voluntariamente
					4. No le solicitaron
					Rango 1-4
P2C\$14	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$15	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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
					Rango 1-4
P2C\$16	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc. 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
					Rango 1-4
P2C\$17	1		0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-4
2D\$01	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.1. La Municipalidad Distrital
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$02	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.2. La Municipalidad Provincial
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$03	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.3. El Poder Judicial
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$04	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$05	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$06	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.6. La Policía Nacional del Perú
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$07	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.7. La Defensoría del Pueblo
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$08	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.8. El Gobierno Regional
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
2D\$09	1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.9. El Ministerio de Agricultura
				1. Si
				2. No

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
D0D#40			•		Rango 1-2
P2D\$10		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$11		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$12		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$13		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.13. El Ministerio de Educación
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$14		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.14. Bancos del estado
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$15		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$16		1	0	N	Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1. Si
					2. No
					Rango 1-2
P2D\$17		1	0	N	Natigu 1-2
1 25411			Ü		Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.17. Otros
					1. Si
					2. No
DOE#04		4	0	N	Rango 1-2
P2E\$01		1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 1. La Municipalidad Distrital
					Por temor a represalias

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-7
P2E\$02	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 2. La Municipalidad Provincial
				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
				Rango 1-7
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
				4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar
				5. Porque obtuvo un beneficio
				6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
				7. Otro
				Rango 1-7
P2E\$04	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC
				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
				Rango 1-7
P2E\$05	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT
				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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
				7. Otro
				Rango 1-7
2E\$06	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 6. La Policía Nacional del Perú
				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
				Rango 1-7
2E\$07	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 7. La Defensoría del Pueblo
				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
				Rango 1-7
PE\$08	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 8. El Gobierno Regional
				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
				Rango 1-7
P2E\$09	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 9. El Ministerio de Agricultura
				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
				Rango 1-7

P2E\$10 1 0 N	Varia	ble Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dottvo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$11 1 0 0 N Guaria de liempo 1. Por tema or arrepresallas 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No Saber ante quienes tendría que denuncia ante alguna autoridad? 11. El Jurado Nacional de Elecciones—NNE 1. Por tema or a represallas 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 did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$12 1 0 N Zualá fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Officina de Procesos Electorales —ONPE 1. Por temor a represallas 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No Saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque doturo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N V Zualá fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represallas 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque doturo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PON os aber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PON os aber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PON os aber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PON os aber ante quienes tendría que denunciar 7. Por que did dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PON os aber ante quienes tendría que denuncia 7. Por	P2E\$10	1	0	N	
3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque do dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$11 1 0 N Cual 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 doi dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$12 1 0 N Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Procesos Electorales -ONFE 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 denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Procesos Electorales -ONFE 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 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 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 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 denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro 8. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro 8. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro 8. Porque obtuvo un beneficio 8. Porque dotivo un beneficio 9. Porque obtuvo un beneficio 9. Porque obtuvo un beneficio 9. Porque dotivo un beneficio 9. P					Por temor a represalias
4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dol dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$11 1 0 N N Cubal 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 elsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque doltuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otto Rango 1-7 PZE\$12 1 0 N Cubal fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Officina de Processos Electorales -ONPE 1. Por temor a represalias 2. Porque dia de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dia de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dia de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque doltuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N Cubal 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 doltuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N Rango 1-7 PZE\$15 PZE\$15 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 Rango 1-7 PZE\$14 1 N POR PRE\$15 1 POR temor a represalias 1 POR PRE\$15 1 POR TEMOR PRE\$15 1 POR TEMOR PRE\$15 1 POR TEMOR PRE\$15 1 POR TEMOR PR					2. Porque las autoridades no hacen caso
5. Porque diotuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$11 1 0 N Cudif tue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 11. El Jurado Nacional de Elecciones-NIE 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$12 1 0 N Cudif 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N Cudif 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N Cudif 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 dotuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N Rango 1-7 Cudif fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias					3. Por falta de tiempo
6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$11 1 0 N Cubal fiue 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$12 1 0 N Cúbal fiue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Processo Electorales —ONPE 1. Por temor a represalias 2. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Processo Electorales —ONPE 1. Por temor a represalias 2. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N V Cubal fiue 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N PO Rosaber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N PO Rango 1-7 PZE\$14 1 0 PO PO Rango 1-7 PZE\$15 POPQUe dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 1 PO PO Rango 1-7 PZE\$15 POPQUE dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 PZE\$15 POPQUE dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 PZE\$15 POPQUE dio dinero o regalos como agradecimiento 9. POPQUE dio dinero					4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar
7. Otro Rango 1-7 P2E\$11 1 0 N 2 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$12 1 0 N N 2 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 alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Procesos Electorales—ONPE 1. Por temor a represalias 2. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$13 1 0 N N 2 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 alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P0 No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P0 No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del elstado 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P0 No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del elstado 1. Por temor a represalias					5. Porque obtuvo un beneficio
P2E\$11 1 0 N					6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
PZE\$11 1 0 N Cuidi 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 Rango 1-7 PZE\$12 1 0 N Cuidi 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 alsa 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 Rango 1-7 PZE\$13 1 0 N Cuidi fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 PZE\$14 1 0 N A Cuidi fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 6 lestado 1. Por temor a represalias					7. Otro
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 Rango 1-7 P2E\$12 1 0 N Cual fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Officina 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 Rango 1-7 P2E\$13 1 0 N Cual fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciár autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque alsa autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciár 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N V Cual fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias 1. Por temor a represalias					Rango 1-7
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 Rango 1-7 P2E\$12 1 0 N Culá fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Procesos Electorales -ONPE 1. Por temor a represalías 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque do dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$13 1 0 N Culá fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalías 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque do dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 Por que las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque das 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 Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N Cudá fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias	P2E\$11	1	0	N	
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 Rango 1-7 P2E\$12 1 0 N Cúalí 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$13 1 0 N Profital de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$13 1 0 N Cuálí 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 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N Rango 1-7 P2E\$14 1 0 Rol N Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N POR No saber ante quienes tendría que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias					Por temor a represalias
4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque dobtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 dotuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 denunciá 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 dobtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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
5. Porque dotuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 ¿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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$14 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 dio dinero o regalos como agradecimiento 5. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N N ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias					3. Por falta de tiempo
P2E\$12 1 0 N Culdi 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 denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias P2E\$13 1 0 N N Culdi fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación 1. Por temor a represalias 2. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N N Culdi fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias					4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar
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 dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que 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 Rango 1-7 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					5. Porque obtuvo un beneficio
P2E\$12 1 0 N					6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
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 Rango 1-7 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 Rango 1-7 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					7. Otro
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 Rango 1-7 ¿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 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 Rango 1-7 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					Rango 1-7
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 Rango 1-7 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 Rango 1-7 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	P2E\$12	1	0	N	
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 Rango 1-7 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 Rango 1-7 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					Por temor a represalias
4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 Rango 1-7 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
5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 Rango 1-7 P2E\$14 1 0 N N Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 14. Bancos del estado 1. Por temor a represalias					3. Por falta de tiempo
6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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 Rango 1-7 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					4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar
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 Rango 1-7 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					5. Porque obtuvo un beneficio
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 Rango 1-7 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					6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
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 Rango 1-7 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					7. Otro
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 Rango 1-7 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					Rango 1-7
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 Rango 1-7 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	P2E\$13	1	0	N	
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 Rango 1-7 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					Por temor a represalias
4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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
5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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					3. Por falta de tiempo
6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro Rango 1-7 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					4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar
7. Otro Rango 1-7 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					5. Porque obtuvo un beneficio
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					6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento
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					7. Otro
del estado 1. Por temor a represalias					Rango 1-7
	P2E\$14	1	0	N	
2. Porque las autoridades no hacen caso					Por temor a represalias
					2. Porque las autoridades no hacen caso

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
				Rango 1-7
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
				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
				Rango 1-7
P2E\$16	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud
				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
				Rango 1-7
P2E\$17	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 17. Otros
				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
				Rango 1-7
P2F\$01	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 1. La Municipalidad Distrital
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-5
P2F\$02	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 2. La Municipalidad Provincial
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$03	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 3. El Poder Judicial
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$04	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$05	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$06	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 6. La Policía Nacional del Perú
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
D05405		•		Rango 1-5
P2F\$07	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 7. La Defensoría del Pueblo
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$08	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 8. El Gobierno Regional
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$09	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) 9. El Ministerio de Agricultura
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$10	1	0	N	¿Cómo calificaria 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
				Rango 1-5
² 2F\$11	1	0	N	¿Cómo calificaria 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
				Rango 1-5
P2F\$12	1	0	N	¿Cómo calificaria 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
				Rango 1-5
P2F\$13	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 13. El Ministerio de Educación
				1. Muy bueno

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$14	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 14. Bancos del estado
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$15	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
P2F\$16	1	0	N	¿Cómo calificaria 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
				Rango 1-5
P2F\$17	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el): 17. Otros
				1. Muy bueno
				2. Bueno
				3. Malo
				4. Muy malo
				5. No sabe
				Rango 1-5
23	1	0	N	¿Sabe Ud. qué es Democracia?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
24	1	0	N	¿Cuál cree Ud. 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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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, en el Perú ¿La democracia sirve: Para elegir autoridades
				0. Pase
				Para elegir autoridades
				Rango 0,1
P5\$2	1	0	N	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: Pare ser representados?
				0. Pase
				2. Para ser representados
				Rango 0,2
P5\$3	1	0	N	En su opinión, en el Perú ¿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, en el Perú ¿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, en el Perú ¿La democracia sirve: No sirve para nada?
				0. Pase
				5. No sirve para nada
				Rango 0,5
P6	1	0	N	En su opinión, ¿La democracia en el Perú es:
				Nada Importante
				2. Poco Importante
				3. Importante
				4. Muy importante
				5. No sabe
				Rango 1-5
P7	1	0	N	En el Perú, ¿La democracia funciona:
				1. Muy mal
				2. Mal
				3. Bien
				4. Muy bien
				5. No sabe
				Rango 1-5
P8\$1	1	0	N	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: A los políticos?
				0. Pase

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					1. A los políticos
					Rango 0,1
P8\$2		1	0	N	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: A los ciudadanos?
					0. Pase
					2. A los ciudadanos
					Rango 0,2
P8\$3		1	0	N	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy 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	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: Otro?
					0. Pase
					4. Otro
					Rango 0,4
P9		1	0	N	¿Con cuál de las siguientes opiniones, está Ud. más 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	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La libertad de expresión?
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. NO SABE
					Rango 1-5
P10\$2		1	0	N	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La igualdad frente a la ley?
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. NO SABE
					Rango 1-5
P10\$3		1	0	N	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La libertad política (poder elegir partidos y candidatos que uno quiera)?
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. NO SABE
				Rango 1-5
P10\$4	1	0	N	Según usted, en el Perú hay respeto por ¿Las elecciones transparentes?
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. NO SABE
D 04				Rango 1-5
P21	1	0	N	¿Con qué grupo (comunidad) se siente Ud. más identificado:
				Su departamento, provincia, distrito o centro poblado
				2. Su etnia o raza
				Su comunidad campesina, indígena
				4. Su grupo o posición religiosa
				5. Otro
D00 1001				Rango 1-5
P22_1\$01	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 1. ¿Su color de piel, rasgos físicos o rasgos faciales?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				v. i 400

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$01	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$01	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$01	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$01	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$01	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$01	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$02	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 2. ¿Su lengua o por su forma de hablar/acento?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$02	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar(es)}$) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$02	1	0	N	$\xi E \text{l/los lugar(es)}$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$02	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}$) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$02	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$02	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$02	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$03	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 3. ¿Su vestimenta?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_2\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
	1	0	N	Rango 0,2
P22A_3\$04				$\xi El/los$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$04	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$03	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$03	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$03	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros
				(especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$04	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 4. ¿Su origen o lugar de residencia?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
		0	N	Rango 0,2
P22A_3\$04	1			¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$04	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$04	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$04	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$04	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es})$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$04	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$04	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$05	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 5. ¿Sus costumbres?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$05	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$05	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$05	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$05	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar(es)}$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$05 1	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar(es)}$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$05	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$05	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$05	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$05	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$05	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$05	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$06	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 6. ¿Su nivel de ingresos/dinero?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
			Rango 0,2	
P22A_3\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte
				público 0. Pase
				8. El transporte público Rango 0,8
P22A_9\$06	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento
. ==: (_0400	·			deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$06 2	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$06	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
P22_1\$07	1	0	N	0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
				Rango 1-2
P22A_1\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P22A_5\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$07	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$07 1	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$07 1	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$07	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$07	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
P22_1\$08	1	0	N	0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
				Rango 1-2
P22A_1\$08	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$08	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,2
P22A_3\$08	1	0	N	$\xi El/los$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$08	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$08	1	0	N	$\ensuremath{\text{\upomega}}$ El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
			Rango 0,5	
P22A_6\$08 1	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$08	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$08	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$08	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$08	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$08	2	0	N	$\xi El/los$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
P22_1\$09	1	0	N	0. Pase
				11. Otro

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0,11
				Rango 1-2
P22A_1\$09	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$09	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$09	1	0	N	$\xi El/los$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$09	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$09	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}$) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$09	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
		0	N	Rango 0,6
P22A_7\$09	1			$\xi E \text{l/los lugar} (\text{es}\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$09	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$09	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	•
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$09	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$09	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
			Rango 0,11	
P22_1\$10 1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 10. ¿Su orientación sexual?	
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$10 1	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$10	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$10	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$10	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$10	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$10	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$10	1	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600?
			0. Pase	
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$10	1	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (frecuencia)
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$10	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$10	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del país)
				Rango 0,10
P22A_11\$10	2	0	N	Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Frecuencias)
				0. Pase
			11. Otro	
				Rango 0,11
P22_1\$11	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 11. ¿Tener alguna discapacidad?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P22A_1\$11	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				Recibió Ud., ingresos por: Bono 600? (Monto en S/. del extranjero)
				Rango 0-1
P22A_2\$11	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$11	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle
				0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P22A_4\$11	1	0	N	$\xi \text{El/los}$ lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública
				0. Pase
				4. Una institución pública
				Rango 0,4
P22A_5\$11	1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es})$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
				0. Pase
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$11	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
			6. Un establecimiento comercial	
			Rango 0,6	
P22A_7\$11	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$11	1	0	N	$\ensuremath{\text{\upomega}}$ El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$11	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$11	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet
				0. Pase
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$11	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P22_1\$12	1	0	N	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 12. ¿Otro? (especifique)
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2

Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
P22A_1\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo
				0. Pase
				1. Un centro educativo
				Rango 0-1
P22A_2\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud
				0. Pase
				2. Un establecimiento de salud
				Rango 0,2
P22A_3\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría 0. Pase
				3. Una comisaría o por un policía en la calle
				Rango 0,3
P22A_4\$12 1	0	N	$\xi E I / los \ lugar(es\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública	
				0. Pase
				4. Una institución pública
			Rango 0,4	
P22A_5\$12	P22A_5\$12 1	0	N	$\xi \text{El/los lugar}(\text{es}\)$ donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo
			0. Pase	
				5. Su centro de trabajo
				Rango 0,5
P22A_6\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial
				0. Pase
				6. Un establecimiento comercial
				Rango 0,6
P22A_7\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público
				0. Pase
				7. Un espacio público
				Rango 0,7
P22A_8\$12	1	0	N	$\ensuremath{\text{\fontfamily{180}}}$ El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte
				0. Pase
				8. El transporte público
				Rango 0,8
P22A_9\$12	1	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo
				0. Pase
				9. Un evento deportivo
				Rango 0,9
P22A_10\$12	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				10. Internet
				Rango 0,10
P22A_11\$12	2	0	N	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)
				0. Pase
				11. Otro
				Rango 0,11
P203_01	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?
				0. Panel
				1. Jefe/Jefa
				2. Esposo(a)/compañero(a)
				3. Hijo(a)/Hijastro(a)
				4. Yerno/Nuera
				5. Nieto(a)
				6. Padres/Suegros
				7. Otros parientes
				8. Trabajador Hogar
				9. Pensionista
				10. Otros no parientes
			11. Hermano(a)	
				Rango 0-11
P204_01	1	0	N	¿Es miembro del hogar?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P205_01	1	0	N	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P206_01	1	0	N	¿Está presente en el hogar 30 días o más?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P207_01	1	0	N	Sexo
				1. Hombre
				2. Mujer
				Rango 1-2
P208_01	2	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos?
P209_01	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal?
				1. Conviviente
				2. Casado(a)
				3. Viudo(a)

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5. Separado(a)
				6. Soltero(a)
				Rango 1-6
P301_01	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
				6. Secundaria completa
				7. Superior no Universitaria Incompleta
				8. Superior no Universitaria Completa
				9. Superior Universitaria Incompleta
				10. Superior Universitaria Completa
				11. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				Rango 1-12
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FAMIEGOB07	8	2	N	Factor de Expansión Anual de Gobernabilidad Proyecciones CPV-2007

5.1. ENAHO01B-2023-2: Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad)

AÑO 4 0 C Año de la Encuesta MES 2 0 C Mes de Ejecución de la Encuesta NCONGLOME 6 0 C Número de Conglomerado (proveniente del marco) SUB_CONGLOME 2 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) CONGLOME 6 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) VIVIENDA 3 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) VIVIENDA 3 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) VIVIENDA 3 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) VIVIENDA 3 0 C Número de Selección de Vivienda HOGAR 2 0 C Número de orden de la persona CODINFOR 2 0 C Código de informante UBIGEO 6 0 C Ublicación 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 ESTRATO 1 0 N Estrato Geográfico 1. De 500 000 a más habitantes 2. De 100 000 a 499 999 habitantes 4. De 20 000 a 499 999 habitantes 5. De 2 000 a 499 999 habitantes 6. De 500 00 a 499 999 habitantes 7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 ETITOS UMITIUS IZ INTESES, ÇA UU. Y/O a eiguin Internitrio De su riogen ne suincitarioni, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionamient del catado? 1. Si	Variable		Docimal	Formato	Etiqueta
MES 2 0 C Mes de Ejecución de la Encuesta NCONGLOME 6 0 C Número de Conglomerado (proveniente del marco) SUB_CONGLOME 6 0 C Número de Subconglomerado (proveniente del marco) CONGLOME 6 0 C Número de Conglomerado Vivienda HOGAR 2 0 C Número de Selección de Vivienda HOGAR 2 0 C Número de corden de la persona CODINFOR 2 0 C Código de informante UBIGEO 6 0 C Cúbicación 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 ESTRATO 1 0 N Estrato Geográfico 1. De 500 000 a 399 999 habitantes 2. De 100 000 a 499 999 habitantes 3. De 500 000 a 1999 habitantes 4. De 20 000 a 1999 habitantes 6.					
NCONGLOME 6					
SUB_CONGLOME		2	0		Mes de Ejecución de la Encuesta
CONGLOME		6	0		
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 CODINFOR 2 0 C Código de informante UBIGEO 6 0 C Ubicación geográfica DOMINIO 1 0 N Dominio Geográfico 1 0 N Dominio Geográfico 1 0 N Estra Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Sur 7 7 Selva 8 Lima Metropolítana ESTRATO 1 D N ESTRATO 1 D N Estrato Geográfico 1 De 500 000 a 99 999 habitantes 2 De 100 000 a 499 999 habitantes 2 De 100 000 a 499 999 habitantes 3 De 2000 a 19 999 habitantes 5 De 2 000 a 19 999 habitantes 6 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</td>					- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
HOGAR					
CODPERSO 2 0 C Número de orden de la persona CODINFOR 2 0 C Código de informante 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 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 19 999 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 P23 P23 P24 P25 P25 P26 P27 Rango 1-8 P28 P28 P28 P28 P29 P29 P30 P30 P30 P30 P30 P30 P30 P3					
CODINFOR 2 0 C Código de informante 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 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 P23 P23 1 0 N Richardonamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 En los utirnos 12 meses, ¿A UO. yio a algun milemoro de su nogar le soliculation, se sinitó obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del antada? 1. Si					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 ESTRATO 1 0 N S Estrato Geográfico 1. De 500 000 a más habitantes 2. De 100 000 a 499 999 habitantes 3. De 50 000 a 49 999 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 P23 P23 P3 N S Entido Geográfico 1. De 500 00 a más habitantes 6. De 2000 a 19 999 habitantes 7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 En los uturios 12 meses, ¿A UO. yio a algun miemioro de su nogar le solicitation, se sinitió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un finalizacion del actada? 1. Si			0		Número de orden de la 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 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 499 999 habitantes 5. De 2 000 a 49 999 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 Ran		2	0		Código de informante
ESTRATO 1 0 N Estrato Geográfico 1 De 500 000 a 499 999 habitantes 2 De 2000 a 19 999 habitantes 5 De 2000 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 En los unimos propinas, sobornos, coimas a un funcionaria del estado? 1. Si	UBIGEO	6	0	С	Ubicación geográfica
2. Costa Centro 3. Costa Sur 4. Sierra Norte 5. Sierra Centro 6. Sierra Sur 7. Selva 8. Lima Metropolitana 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 19 999 habitantes 7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 P23 P23 P1 0 N En los ulumos 12 meses, ¿A od. yo a algun miemoro de su nogar le solicitation, se sintiló obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del actodo? 1. Si	DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico
SETRATO 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 19 999 habitantes 4. De 20 000 a 19 999 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 P23 1 0 N Em rous ulumos 12 meses, ¿A vu. y/o a aigun miemoro de su nogar le solicitation, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del cotodo? 1. Si					1. Costa Norte
4. Sierra Norte 5. Sierra Centro 6. Sierra Sur 7. Selva 8. Lima Metropolitana 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 En los utilitios luz meses, ¿A Ou. y/o a aligum miemioro de su nogar le solicitation, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si					2. Costa Centro
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 19 999 habitantes 4. De 20 000 a 19 999 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 unimos 12 meses, ¿A ou. yio a aigum miemioro de su nogar le solicitarion, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un finsionario del actado? 1. Si					3. Costa Sur
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 49 999 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 Em los ulumos 12 meses, ¿A ud. y/o a algum miembro de su nogar le solicitarion, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un finaisparsio del estado? 1. Si					4. Sierra Norte
FSTRATO 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 P23 1 0 N En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algun miemoro de su nogar le solicitation, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un finaipagais del estado? 1. Si					5. Sierra Centro
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 P23 1 0 N Estrato Geográfico 1. De 500 000 a más habitantes 2. De 100 000 a 499 999 habitantes 4. De 20 000 a 19 999 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 Em ros unimos 12 meses, ¿A ou. yro a argum miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del estado? 1. Si					6. Sierra Sur
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 P23 1 0 N Estrato Geográfico 1. De 500 000 a más habitantes 2. De 100 000 a 499 999 habitantes 4. De 20 000 a 19 999 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 Entros utumos 12 meses, ¿A ud. y/o a algum miembro de su nogar le solicitatori, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si					7. Selva
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 Em los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a aligum miembro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del actodo? 1. Si					8. Lima Metropolitana
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 En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algun miemoro de su nogar le solicitation, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si	ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico
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 Em los ulumos 12 meses, ¿A ud. y/o a algum miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del cetado? 1. Si					1. De 500 000 a más 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 En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algun miembro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catada? 1. Si					2. De 100 000 a 499 999 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 Em los ulumos 12 meses, ¿A ud. y/o a algum miembro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si					3. De 50 000 a 99 999 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 Em los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algum miemoro de su nogar le solicitatori, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si					4. De 20 000 a 49 999 habitantes
7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algum miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un fincipação del catado? 1. Si					5. De 2 000 a 19 999 habitantes
8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango 1-8 En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algum miembro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del cotado? 1. Si					6. De 500 a 1 999 habitantes
P23 1 0 N Rango 1-8 En los ulumos 12 meses, ¿A od. y/o a algun miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un fincionario del catado? 1. Si					7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto
P23 1 0 N En los ulumos 12 meses, ¿A ou, y/o a algun miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del cetado? 1. Si					8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple
P23 1 0 N Em los ulumos 12 meses, ¿A ou. y/o a algum miemoro de su nogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del cetado? 1. Si					Rango 1-8
sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del catado? 1. Si	D23	1	0	N	
1. Si	F 25	1	U	IN	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
2. No					2. No
3. No hizo uso de los servicios del estado					3. No hizo uso de los servicios del estado
9 Missing					9 Missing
Rango 1-3					Rango 1-3

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
24_1		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Pensión de Alimentos?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_2		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Tenencia de Menor (patria potestad)?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_3		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Régimen de Visitas?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_4		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Desalojo?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_5		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Indemnización?
					1. Si
					Rango 1-2
24_6		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : División y Partición de Bienes?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_7		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Violencia Familiar?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_8		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Robo, hurto?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_9		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Violación sexual?
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P24_10		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Otro? (especifique)
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
24_11		1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Otro? (especifique)
					1. Si
					2. No
					Rango 1-2
25		2	0	N	¿Cuál fue el conflicto o desacuerdo de mayor gravedad?
					1. Pensión de Alimentos
					2. Tenencia de Menor (patria potestad)
					3. Régimen de Visitas
					4. Desalojo
					5. Indemnización
					6. División y Partición de Bienes
					7. Violencia Familiar
					8. Robo, hurto
					9. Violación sexual
					10. Otro
					Rango 1-10
26_1		1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Conciliación o arbitraje? 0. Pase
					Conciliación o arbitraje
					Rango 0-1
26_2		1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Líder de la comunidad?
					0. Pase
					Líder de la comunidad
					Rango 0-1
26_3		1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Defensoría del Pueblo?
					0. Pase
					Defensoría del Pueblo
					Rango 0-1
26_4		1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Municipalidad de su distrito?
					0. Pase
					Municipalidad de su distrito
					Rango 0-1
26_5		1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Subprefecto / Tnte.Gobernador? 0. Pase
					Subprefecto / Tnte. Gobernador Page 0.1
					Rango 0-1

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P26_6	1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: Otro (especifique)
				0. Pase
				1. Otro (especifique)
				Rango 0-1
P26_7	1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Poder Judicial / Juez de paz?
				0. Pase
				1. Poder Judicial / Juez de paz
				Rango 0-1
P26_8	1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Ministerio Público?
				0. Pase
				1. Ministerio Público
				Rango 0-1
P26_9	1	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Policía Nacional?
				0. Pase
				Policía Nacional
				Rango 0-1
P26_10	2	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Defensa Pública (MINJUS)?
				0. Pase
				Defensa Pública (MINJUS)
	_			Rango 0-1
P26_11	2	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Justicia indígena?
				0. Pase
				1. Justicia indígena
700 40	•	•		Rango 0-1
P26_12	2	0	N	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: Otra Autoridad de Justicia (especifique)
				0. Pase
				Otra Autoridad de Justicia (especifique)
				Rango 0-1
P26_13	2	0	N	No acudió a ninguno
				0. Pase
				1. No acudió a ninguno
				Rango 0-1
P27_1	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Se encuentra lejos
				0. Pase
				1. Se encuentra lejos
				Rango 0-1
P27_2	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia
				0. Pase
				Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia
				Rango 0-1
P27_3	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Falta de tiempo

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0. Pase
				Falta de tiempo
				Rango 0-1
27_4	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - No tenía pruebas
				0. Pase
				Falta de tiempo
				Rango 0-1
27_5	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Hay corrupción
				1. Hay corrupción
				Rango 0-1
27_6	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Elevado costo económico
				0. Pase
				1. Elevado costo económico
				Rango 0-1
27_7	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Otro (especifique)
				0. Pase
				1. Otro (especifique)
				Rango 0-1
228	1	0	N	¿El proceso:
				Concluyó con decisión favorable
				2. Concluyó con decisión desfavorable
				3. Se encuentra en primera instancia
				4. En la primera decisión judicial ha sido apelada
				5. En la segunda decisión judicial ha sido impugnada
				6. Fue abandonado
				7. Otro
				Rango 1-8
P29_1	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - La atención oportuna que le dieron las autoridades de justicia fue:
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. No sabe
				Rango 1-5
229_2	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - La solución de su caso que le dieron las autoridades de justicia fue:
				1. Nada
				2. Poco
				3. Suficiente
				4. Bastante
				5. No sabe
				J. NO Sabe

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P29_3		1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - La orientación en el trámite que le dieron las autoridades de justicia fue:
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. No sabe
					Rango 1-5
P29_4		1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - El trato del personal administrativo de las autoridades de justicia fue:
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. No sabe
					Rango 1-5
P29_5		1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - El trato del Juez, Fiscal, Policía u otra autoridad
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. No sabe
					Rango 1-5
P29_6		1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a: - La Información sobre el estado del proceso
					1. Nada
					2. Poco
					3. Suficiente
					4. Bastante
					5. No sabe
			_		Rango 1-5
P32		1	0	N	¿En la actual situación económica de su hogar:
					Logra ahorrar dinero
					Apenas logra equilibrar sus ingresos y gastos
					3. Se ve obligado a gastas sus ahorros
					4. Se ve obligado a endeudarse
					9 Missing value
D00 4		4	0		Rango 1-4
P33_1		1	0	N	¿En el último año, ¿El nivel vida : De los hogares de su localidad o comunidad
					1. Mejoró
					2. Esta igual
					3. Empeoró
					9 Missing value

V	ariable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
			•		Rango 1-3
P33_2		1	0	N	¿En el último año, ¿El nivel vida : De su hogar
					1. Mejoró
					2. Esta igual
					3. Empeoró
					9 Missing value
704		4	•	N	Rango 1-3
P34		1	0	N	¿Por qué mejoró el nivel de vida de su hogar?
					Encontró empleo estando sin trabajo
					2. Encontró mejor trabajo
					Trabajan más miembros del hogar
					4. Instaló un negocio
					Donaciones / Transferencias / Rentas Augustá ingresse per trabajo independiente
					6. Aumentó ingresos por trabajo independiente7. Aumentó ingresos por trabajo dependiente
					8. Otro
					9 Missing value
P34A		4	0	N	Rango 1-8
734A		1	0	IN	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
					9 Missing value
					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

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P34D		1	0	N	El(os) programa(s) social(es) alimentario(s) ha(n) contribuido al bienestar de su hogar:
					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 viven:
					1. Muy mal
					2. Mal
					3. Bien
					4. Muy bien
					9 Missing value
					Rango 1-4
P38		5	0	N	¿En cuanto estima Ud. 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 00/1		•	Ü		Muy inestable
					Más o menos estables
					3. Estables
					9 Missing value
					Rango 1-4
P39B1		2	0	N	Si la condición económica de su hogar es medida en una escala del 1 al 10 ¿En que
					escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar?
P39B2		1	0	N	Si la condición económica de su hogar es medida en una escala del 1 al 10 ¿En que escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar? - No sabe / No responde
					1. No sabe / No responde
P40\$1		1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Pérdida de empleo de algún miembro del hogar?
					0. Pase
					Pérdida de empleo de algún miembro del hogar
					Rango 0-1
P40\$2		1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los
					siguientes problemas: Quiebra del negocio familiar?
					0. Pase
					Quiebra del negocio familiar
					Rango 0-1
P40\$3		1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los
					siguientes problemas: Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar?
					0. Pase

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar
				Rango 0-1
P40\$4	1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Abandono del jefe del hogar?
				0. Pase
				1. Abandono del jefe del hogar
				Rango 0-1
P40\$5	1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)?
				0. Pase
				1. Hecho delicitivo (robo, asalto, etc.)
				Rango 0-1
P40\$6	1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Desastres naturales (sequia, tormenta, plaga, inundación, etc.)?
				0. Pase
				Desastres naturales (sequia, tormenta, plaga, inundación, etc)
				Rango 0-1
P40\$7	1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Otro?
				0. Pase
				1. Otro
				Rango 0-1
P40\$8	1	0	N	En los últimos 12 meses dea¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Ninguno
				0. Pase
				1. Ninguno
				Rango 0-1
P41	1	0	N	¿Este(os) problema(s) ha(n) significado para el hogar:
				Disminución de ingresos
				Pérdida de bienes/patrimonio
				3. Ambos
				4. Ninguno
				Rango 1-4
P42A\$1	1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Gastaron sus ahorros o capital
				0. Pase
				Gastaron sus ahorros o capital
				Rango 0-1
P42A\$2	1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Empeñaron o vendieron bienes(joyas, muebles, maquinarias, etc.)
				0. Pase
				1. Empeñaron o vendieron bienes(joyas, muebles, maquinarias, etc.)

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
					Rango 0-1
P42A\$3		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Obtuvieron préstamos
					0. Pase
					1. Obtuvieron préstamos
					Rango 0-1
P42A\$4		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Consiguieron otros trabajos
					0. Pase
					Consiguieron otros trabajos
					Rango 0-1
P42A\$5		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Recibieron ayuda del gobierno
					0. Pase
					Recibieron ayuda del gobierno
					Rango 0-1
P42A\$6		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Disminuyeron alimentación, consumo
					0. Pase
					Disminuyeron alimentación, consumo
					Rango 0-1
P42A\$7		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Otro
					0. Pase
					1. Otro
					Rango 0-1
P42A\$8		1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? No hicieron nada
					0. Pase
					1. No hicieron nada
					3. Si, parcialmente
P42A\$9		1	0	N	Rango : 1-3
					1. Recibió apoyo de familiares
					3. Si, parcialmente
					Rango 0-1
P43		1	0	N	¿La disminución o pérdida de ingresos/ bienes/ patrimonio, se solucionó totalmente?
					1. Si
					2. No
					3. Si, parcialmente
D44		4	0	NI.	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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				3. Más de un año
				4. No tiene solución
				5. No sabe
				Rango 1-5
P45_1	2	0	N	¿Cual fué el Nivel de Estudios alcanzado por sus padres? - Padre
				1. Sin Nivel
				2. Primaria Incompleta
				3. Primaria Completa
				4. Secundaria Incompleta
				5. Secundaria Completa
				6. Superior No Universitaria Incompleta
				7. Superior No Universitaria Completa
				8. Superior Universitaria Incompleta
				9. Superior Universitaria Completa
				10. No sabe
				99 Missing value
				Rango 1-10
P45_2	2	0	N	¿Cual fué el Nivel de Estudios alcanzado por sus padres? - Madre
				1. Sin Nivel
				2. Primaria Incompleta
				3. Primaria Completa
				4. Secundaria Incompleta
				5. Secundaria Completa
				6. Superior No Universitaria Incompleta
				7. Superior No Universitaria Completa
				8. Superior Universitaria Incompleta
				9. Superior Universitaria Completa
				10. No sabe
				99 Missing value
				Rango 1-10
P203_02	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?
				0. Panel
				1. Jefe/Jefa
				2. Esposo(a)/compañero(a)
				3. Hijo(a)/Hijastro(a)
				4. Yerno/Nuera
				5. Nieto(a)
				6. Padres/Suegros
				7. Otros parientes
				8. Trabajador Hogar
				9. Pensionista
				10. Otros no parientes
				11. Hermano(a)

Varia	able Tamañ	io Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 0-11
P204_02	1	0	N	¿Es miembro del hogar?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P205_02	1	0	N	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P206_02	1	0	N	¿Está presente en el hogar 30 días o más?
				1. Si
				2. No
				Rango 1-2
P207_02	1	0	N	Sexo
				1. Hombre
				2. Mujer
				Rango 1-2
P208_02	2	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos?
P209_02	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
P301_02	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
				6. Secundaria completa
				7. Superior no Universitaria Incompleta
				Superior no Universitaria Completa
				Superior Universitaria Incompleta
				10. Superior Universitaria Completa
				11. Maestria/Doctorado
				12. Básica especial
				Rango 1-12
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango 1-2
FACTOR07	8	2	N	Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007

6.1. ENAHO02-2023-2000: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período
				J. QUIIILO F GIIUUU

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P20001A	1	0	N	¿Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria en los últimos 12 meses? - Explotación Agrícola
				1.Explotación Agrícola
				9 Missing value
				Rango: 0-1
P20001B	1	0	N	¿Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria en los últimos 12 meses? - Explotación Pecuaria
				2.Explotación Pecuaria
				9 Missing value
P20001C	1	0	N	¿Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria en los últimos 12 meses? - Explotación Forestal
				3.Explotación Forestal
				9 Missing value
P20002	1	0	N	¿Su actividad agropecuaria la realiza en forma:
				1.Permanente
				2.Eventual
				9 Missing value
				Rango : 1 –2
				999.999 Missing value
P20002B2	8	3	N	¿Cuál es el área total de la explotación agropecuaria - Propia que alquila, presta, cede
				999.999 Missing value
P20002B3	8	3	N	¿Cuál es el área total de la explotación agropecuaria - Que alquila, recibe o trabaja de otros (Superficie total en Hectáreas)
P20002C	2	0	N	¿Cuántas parcelas trabaja o tiene en su poder actualmente?
				999.999 Missing value
P2200	1	0	N	En los últimos 12 meses, de su producción ¿Elaboró sub productos transformados tales como: chuño, moron, chochoca, jora, etc, o productos no transformados como: cascarilla de arroz, panca de choclo, etc?
				1.Si
				Rango : 1 –2
P2600	1	0	N	En los últimos 12 meses, de su producción ¿Elaboró sub productos pecuarios tales como: leche, queso, mantequilla, miel de abeja, etc?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1-2
TICUEST02	1	0	N	Origen de cuestionario
				1.Cuestionario en hojas
				2.Cuestionario en Tablet
				Rango: 1 – 2
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
				•

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.2. ENAHO02-2023-2000A: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000A).

Archivo: ENAHO02-2023-2000A

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
		-		1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período
				organito i oriodo

Archivo: ENAHO02-2023-2000A

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P2005A	2	0	N	Número de Parcela
P2005B	8	3	N	Extensión de la Parcela (Hectáreas)
				999.999 Missing value
P2005C1	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos de campaña (transitorios)?
P2005C2	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos permanentes?
P2005C3	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Pastos Naturales?
P2005C4	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Montes y Bosques?
P2005C5	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Barbecho?
P2005C6	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Descanso?
P2005C7	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Otro?
P2005D	1	0	N	¿El Régimen de Tenencia es:
P2005E	2	0	N	¿Esta parcela cuenta con:
P2005F1	1	0	N	¿El tipo de riego es: Tecnificado?
P2005F2	1	0	N	¿El tipo de riego es: Por gravedad?
P2005F3	1	0	N	¿El tipo de riego es: Secano?
FICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.3. ENAHO02-2023-2100: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2100).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
2100A	2	0	N	Ocurrencia del Producto
				99.Fila para el Total Valor S/.
P2100B	4	0	Α	Código de Producto Agrícola
P21001A	10	2	N	¿Cuál fue la Producción Total? - Cantidad
P21001B	12	0	С	¿Cuál fue la Producción Total? - Unidad de Medida
P21001C	11	2	N	¿Cuál fue la Producción Total? - Equivalencia en Kg.
P21002A	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta?
P21002A1	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta - Precio Unitario
P21002B	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta - Valor S/.
21002C	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Semilla?
21002D	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Semilla - Valor S/
21002E	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar?
21002E1	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar - Precio Unitario
P21002F	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar - Valor S/.
P21002G	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Trueque?
P21002I	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Subproductos?
P21002J	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Subproductos - Valor S/.
P21002K	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó aOtros?
21002L	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Otros - Valor S/.
21002M	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Total Cantidad
21002N	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Total Valor S/.
21002T	7	0	N	Total Producción Agricola S/.
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.4. ENAHO02-2023-2200: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2200).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5.Quinto Período
				Rango: 1 –5
2200A	2	0	N	Ocurrencia del tipo de Subproducto agrícola.
				99.Fila para el total de subproductos agrícolas S/.
2200B	4	0	С	Código del Subproducto Agrícola
22001A	10	2	N	¿Cúal fue la Producción Total? - Cantidad
22001B	10	0	С	¿Cúal fue la Producción Total? - Unidad de Medida.
22001C	10	2	N	¿Cúal fue la Producción Total? - Equivalencia en Kg.
22002A	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta?
22002A1	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta - Precio unitario
22002B	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta - Valor S/.
22002C	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar?
22002C1	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar - Precio unitario
22002D	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar - Valor S/.
22002E	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Otros?
222002G	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Total Cantidad
222002H	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Total Valor S/.
22002T	7	0	N	Total Subproductos Agricolas S/.
ICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
ACTORA07	8	2	N	Proyecciones CPV-2007

6.5. ENAHO02-2023-2300: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2300).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período
				O. Wallito I Offout

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P2300A	2	0	N	Ocurrencia del Caso
				99.Fila para el total producción forestal S/.
P2300B	4	0	С	Código de plantas y/o árboles
P23001	7	0	N	¿Cuál es el valor total de la producción cosechada? - (S/.)
P23002A	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta? - (Valor S/.)
P23002B	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar? - (Valor S/.)
P23002C	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Total Valor S/.
P23002T	7	0	N	Total Producción Forestal en S/.
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.6. ENAHO02-2023-2400: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2400).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período
				and and a strang

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P2400A	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Arrendamiento de tierras? - (S/.)
P2400B	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Semillas - (S/.)
P2400C	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Abonos y Fertilizantes - (S/.)
P2400D	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Pesticidas, insecticidas, fungicidas, etc (S/.)
P2400E	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Pago a jornaleros o peones (monetario y en especie) - (S/.)
P2400F	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Compra de sacos, canastas, etc, para sus productos - (S/.)
P2400G	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Transportes (gasolina, lubricantes,etc) - (S/.)
P2400H	7	0	N	
				Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Almacenamiento de productos - (S/.)
P2400I	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Agua de riego - (S/.)
22400J	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Elaboración de subproductos (insumos y materia prima) - (S/.)
2400K	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Asistencia Técnica - (S/.)
P2400L	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en: Otros gastos como alquiler de maquinaria, tractores, compra de herramientas agrícolas, etc (S/.)
P2400M1	7	0	N	Durante los últimos 12 meses ¿Cuánto gastó en? - Productos agrícolas adquiridos con el FERTIABONO (en S/.)
P2400M	7	0	N	Total de gastos agrícolas y/o forestales en S/.
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.7. ENAHO02-2023-2500: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2500).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P2500A	2	0	N	Ocurrencia del Caso
				99.Fila para el total producción pecuaria
P2500B	4	0	С	Código de Especie Animal
P25001A	9	0	N	¿Qué cantidad de animales tuvo el mes anterior?
P25001B	9	0	N	¿Qué cantidad de animales tenía hace 12 meses en el mes de del año?
P25002A1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Nacieron?
P25002A2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Nacieron - Valor S/.
P25002B1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Compro?
P25002B2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Compro - Valor S/.
P25002C1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Le regalaron?
P25002C2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Le regalaron - Valor $S/$.
P25002D1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Recibió en trueque?
P25002D2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Recibió en trueque - Valor S/.
P25002E1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Otros incrementos de stock?
P25002F1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Total Cantidad Incrementos de Stock
P25002G1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Vendió?
P25002G2	7	0	N	
				En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Vendió - Valor S/.
P25002H1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Consumió en el Hogar?
P25002H2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Consumió en el Hogar - Valor S/.
P25002I1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Dió en trueque?
P25002I2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Dió en trueque - Valor S/.
P25002J1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Destino a la elaboración de subproductos?
P25002J2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Destino a la elaboración de subproductos - Valor S/.
P25002K1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Murieron?
P25002K2	7	0	N	
D25002L1	10	2	NI	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Murieron - Valor S/.
P25002L1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Fueron robados?
P25002L2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Fueron robados - Valor S/.

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
P25002M1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Otras reducciones de stock?
P25002M2	7	0	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Otras reducciones de stock - Valor S/.
P25002N1	10	2	N	En los últimos 12 meses de a, ¿Qué cantidad de animales Total Cantidad Reducciones de Stock
P25002O1	7	0	N	Total A: (Vendió + Consumió en el hogar + Dió en trueque) Valor S/.
P25002O2	7	0	N	Total B: (Compró + Recibió en trueque) Valor en S/.
P25002O3	7	0	N	Para Obtener Ingresos (A-B) - Total Ingresos en S/.
P25002T	7	0	N	Total Producción Pecuaria en S/.
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.8. ENAHO02-2023-2600: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2600).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
P2600A	2	0	N	Ocurrencia del Caso
				99.Fila para el Total Subproductos Pecuarios
P2600B	4	0	С	Código de Subproducto Pecuario
P26001A	10	2	N	¿Cuál fue la Producción Total? - Cantidad
P26001B	12	0	С	¿Cuál fue la Producción Total? - Unidad de Medida
P26001C	10	2	N	¿Cuál fue la Producción Total? - Equivalencia en Kg.
P26002A	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta? - Cantidad
P26002B	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Venta - Valor S/.
P26002C	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar? - Cantidad
P26002D	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Consumo del Hogar - Valor S/.
P26002E	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Otros? - Cantidad
P26002F	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Otros - Valor S/.
P26002G	10	2	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Cantidad Total
P26002H	7	0	N	De dicha producción ¿Cuánto se destinó a Valor Total S/.
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.9. ENAHO02-2023-2700: Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2700).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				5.Quinto Período
				Rango : 1 –5
P2700A	7	0	N	¿Cuánto gastó en alimentos para animales (S/.)?
P2700B	7	0	N	¿Cuánto gastó en Servicios veterinarios (S/.) ?
P2700C	7	0	N	¿Cuánto gastó en Productos veterinarios (S/.) ?
P2700D	7	0	N	¿Cuánto gastó en Pago a jornaleros o peones (S/.) ?
P2700E	7	0	N	¿Cuánto gastó en Elaboración de subproductos(insumos)? (S/.)
P2700F	7	0	N	¿Cuánto gastó en Otros (S/.)?
P2700G	7	0	N	Total de Gastos en Actividades Pecuarias (S/.)
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

7.1. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04

Archivo: ENAHO04-2023-1-Preg-1-a-13

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
CODINFOR	2	0	С	Código de Informante
UBIGEO	6	0	С	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	Periodo de Ejecución de la Encuesta
				1.Primer Período
				2.Segundo Período
				3.Tercer Período
				4.Cuarto Período
				5.Quinto Período

Archivo: ENAHO04-2023-1-Preg-1-a-13

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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, u otro régimen) 2.Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación ó Asociación, etc)
				3.No está registrado (no tiene RUC) 9 Missing value Rango : 1 –3
E1A1	1	0	N	¿Cuál es la razón principal por la que no se ha registrado? 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 9.Otro Rango: 1 –9
E1B	1	0	N	¿Ud. lleva las cuentas de su Negocio o actividad: 1.Por medios de libros o Sistema de Contabilidad completa 2.Por medio de libros de Ingresos y Gastos exigidos por la SUNAT 3.Por medio de apuntes, registros o anotaciones personales 4.No lleva cuentas 9 Missing value Rango: 1 –4
E2	2	0	N	Ud. desempeñó su negocio o actividad: 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

Rango : 1 –11

Archivo: ENAHO04-2023-1-Preg-1-a-13

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
E3		1	0	N	¿Ud. realiza su negocio o actividad en un local:
					1.¿Propio? (propietario)
					2.¿Alquilado?
					3.¿Prestado?
					4.¿Otro?
					Rango : 1 –4
E4A1		1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con: Agua potable?
					1.Si
					2.No
					9 Missing value
					Rango : 1 –2
E4B1		1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con: Agua potable - Es de Uso:
					1.Exclusivo
					2.Hogar
					3.Otro establecimiento
					Rango : 1 –3
E4A2		1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con: Desagüe?
					1.Si
					2.No
					9 Missing value
					Rango: 1 –2
E4B2		1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con: Desagüe - Es de Uso:
					1.Exclusivo
					2.Hogar
					3.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 - Es de Uso:
					1.Exclusivo
					2.Hogar
					3.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 - Es de Uso:

Alcin	Variable		Decimal		Etiqueta
	variable	Tamano	Decimal	Formato	
					1.Exclusivo
					2.Hogar
					3.Otro establecimiento
E445		1	0	NI	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 - Es de Uso:
LTDJ		•	O	14	1.Exclusivo
					2.Hogar
					3.Otro establecimiento
					Rango: 1–3
E5		1	0	N	¿Cuál es el motivo por el cual 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
E8A		4	0	N	¿Cuántas personas (incluyéndolo a ud.) trabajan en este negocio? - Total
					99 Missing value
E8B		4	0	N	¿Cuántas personas (incluyéndolo a ud.) trabajan en este negocio? - Trabajadores
					Remunerados (asalariados)
			•		99 Missing value
E8C		4	0	N	¿Cuántas personas (incluyéndolo a ud.) trabajan en este negocio? - Trabajadores
					Familiares No Remunerados del Hogar y/o otro Hogar + Dueño del negocio
E9A		2	0	N	99 Missing value
E9A1		1	0	N	Durante los últimos 12 meses, de a, ¿Cuántos meses funcionó su negocio? Durante los últimos 12 meses, de a, ¿Cuántos meses funcionó su negocio? -
LOAT		•	O	14	Recien inició su negocio
					0.Pase
					1.Recién inició su negocio
					Rango : 0-1
E13A		1	0	N	La semana pasada, ¿Qué tipo de actividad realizó en su negocio o establecimiento? -
					Producción/extracción(pesca, minas, etc.) de algún bien

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				0.Pase
				Rango : 0-1
				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
				0.Pase
				2.Compra y venta de mercaderias
E400		•		Rango: 0,2
E13C	1	0	N	La semana pasada, ¿Qué tipo de actividad realizó en su negocio o establecimiento? - Prestación de Servicios
				0.Pase
				3.Prestación de servicios
				Rango: 0,3
E14T	7	0	N	En el mes anterior, de lo que Ud. produce/extrae ¿A cuánto ascendieron sus ventas totales? - Venta Total Mensual (S/.)
				999999 Missing value
E15	1	0	N	En el mes anterior, de lo que Ud. produce/extrae, ¿Consumieron en el hogar?
				1.Si
				2.No
				9 Missing value
				Rango :1-2
E15GG	7	0	N	En el mes anterior, de lo que Ud. produce/extrae, ¿Consumieron en el hogar? - Autoconsumo Total Mensual (S/.)
E16T	7	0	N	En el mes anterior, para los bienes producidos que Ud. vendió y destinó al consumo de su hogar, ¿Cuánto fuel el gasto realizado en materia prima e insumos? - Gasto Total Mensual (S/.)
				999999 Missing value
E17T	7	0	N	En el mes anterior, de la actividad comercial que Ud. realiza ¿A cuánto ascendieron sus ventas totales? - Venta Total Mensual (S/.)
				999999 Missing value
E18	1	0	N	En el mes anterior, de los productos que Ud. vende, ¿Consumieron en el hogar?
				1.Si
				2.No
				Rango :1-2
E18GG	7	0	N	En el mes anterior, de los productos que Ud. vende, ¿Consumieron en el hogar? - Autosuministro Total Mensual (S/.)
E19T	7	0	N	Para los productos comerciales que Ud. vendió y destinó al consumo de su hogar ¿Cuánto fue el gasto total en la compra de artículos o mercaderías? Gasto Total Mensual (S/.)
				999999 Missing value
E20T	7	0	N	En el mes anterior, de los servicios prestados, ¿A cuánto ascendieron sus ingresos totales? - Ingreso Total Mensual (S/.)
				999999 Missing value
E21	1	0	N	En el mes anterior, de los servicios prestados, ¿Hicieron uso de estos servicios en el
				hogar?

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				1.Si
				2.No
				9 Missing value
				Rango :1-2
E21GG	7	0	N	En el mes anterior, de los servicios prestados, ¿Hicieron uso de estos servicios en el hogar? - Autosuministro Total Mensual (S/.)
E22T	7	0	N	De los servicios prestados, ¿Cuánto fue su gasto total? - Gasto Total Mensual (S/.)
E23ST	7	0	N	Otros gastos en el mes anterior: Sub Total Gasto Mensual - Monto Mensual (S/.)
E23T	7	0	N	Otros gastos en el mes anterior: Total Gasto Mensual - Monto Mensual (S/.)
E24T	7	0	N	Características de la mano e obra y el empleo - Costo Total Mensual en Mano de Obra (S/.)
E25ST1	7	0	N	Hoja de Control: Sub Total A
E25ST2	7	0	N	Hoja de Control: Sub Total B
E25ST3	7	0	N	Hoja de Control: Sub Total C
E25ST4	7	0	N	Hoja de Control: Sub Total
E25T1	7	0	N	Gastos en Mano de Obra (M.O) (-)
E25T2	7	0	N	Total Gasto Mensual Cap. 50 (-)
E25T3	7	0	N	Total Ganancia neta
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
TICUEST04	1	0	N	Origen de cuestionario
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04.

7.2. ENAHO04-2023-2-Preg-14-a-22.SAV : Producción de Bienes (Módulo Pgta. 14 - 22).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Actividad de la persona
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número Secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la Persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
MODULO	2	0	F2	Módulo de 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
ORDEN	2	0	N	Número de orden del producto
PRODUCTO	20	0	С	Nombre del producto
				1.Diario
				2.Semanal
				3.Quincenal
				4.Mensual
				99 Missing value
				Rango : 1 –4
PRECIO	6	0	N	Precio del producto
MONTOTOT	7	0	N	Monto Total
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
		_		Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02.

7.3. ENAHO04-2023-3-Preg-23.SAV : Otros gastos (Módulo Pgta. 23).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Actividad de la persona
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	2	0	С	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	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
				O. QUIITO I OTIOUO

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
CONCEPTO	30	0	С	Concepto (Otros Gastos)
E23A	1	0	N	Otros Gastos en el mes anterior:
				1.Si
				2.No
				Rango : 1 –2
E23C	1	0	N	Otros Gastos en el mes anterior: Frecuencia
				0.Ninguno
				1.Mensual
				2.Bimestral
				3.Trimestral
				4.Semestral
				5.Anual
				Rango : 1 –5
E23G	6	0	N	Otros Gastos en el mes anterior: Monto Frecuencia (S/.)
				999999 Missing value
		_		999999 Missing value
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
		_		Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02.

7.4. ENAHO04-2023-3-Preg-24.SAV: Otros gastos (Módulo Pgta. 24).

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Actividad de la persona
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	1	0	С	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	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

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				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
E24C	2	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - Edad en años cumplidos
E24D	1	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - Nivel Educativo
				1.Sin nivel
				2.Educación inicial
				3.Primaria
				4.Secundaria
				5. Superior no universitaria
				6. Superior universitaria
				Rango : 1 –6
E24E1	2	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - ¿Cuánto tiempo trabaja en este negocio? - Años
E24E2	2	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - ¿Cuánto tiempo trabaja en este negocio? - Meses
E24F	3	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - Horas trabajadas en la semana pasada
E24G	6	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - Remuneración bruta mensual (horas extras, bonificación, etc.)
E24H	1	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - ¿Cuenta con seguro de salud en este trabajo?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1-2
E24I	1	0	N	Características de la mano de obra y el empleo - ¿Es familiar del empleador?
				1.Si
				2.No
				Rango: 1 –2
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTORA07	8	2	N	Factor de Expansión anual de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02.

7.5. ENAHO04-2023-3-Preg-25.SAV: Otros gastos (Módulo Pgta. 25.

Variable			Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Actividad de la persona
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
CODPERSO	1	0	С	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	С	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	С	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

Vari	able Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
				Rango : 1 –5
FILA	2	0	N	Fila
E25A	7	0	N	Producción
E25B	7	0	N	Comercio
E25C	7	0	N	Servicio
E25G	7	0	N	Total
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
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-2023.SAV- Sumaria Por 8 Grupo De Gastos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES 2	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME 6	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME 2	2	0	С	Número de Subconglomerado (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	6	0	С	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
MIEPERHO	2	0	N	Total de miembros del hogar
TOTMIEHO 2	2	0	N	Total de personas en el hogar
PERCEPHO 2	2	0	N	Total de perceptores de Ingresos
IA01HD	9	0	N	Ingreso alquiler imputado de la vivienda
PERCEPHO 2	2	0	N	Total de perceptores de Ingresos
IA01HD	9	2	N	Ingreso alquiler imputado de la vivienda

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
IA02HD	5	0	N	Ingreso por transferencia de alquiler
IG03HD1	6	0	N	Credito, compra casa, departamento
IG03HD2	6	0	N	Credito, comprar terreno para vivienda
IG03HD3	6	0	N	Credito mejoramiento y/o ampliacion de la vivienda
IG03HD4	6	0	N	Credito,construccion de nueva vivienda
GA03HD	8	2	N	Gasto por alquiler
GA04HD	9	2	N	Gasto por alquiler imputado
SG23	7	2	N	Gastos por Alimentos para consumir dentro del hogar
SIG24	7	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos para consumir en el hogar
SG25	7	2	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SIG26	7	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SG42	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados- equipos tv, computadora ,sonido
SG421	6	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados- electrodomesticos
SG422	8	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados - transporte
SG423	1	0	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados- otros
SG42D	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos - equipos tv, computadora, sonido
SG42D1	6	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos- electrodomesticos
SG42D3	1	0	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos- otros
NGBRUHD	9	2	N	Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente)
NGNETHD	9	2	N	Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente)
PAGESPHD	5	0	N	Ingreso por pago en especie de la actividad principal
INGINDHD	10	2	N	Ingreso por actividad principal independiente
INGAUTHD	5	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente
INSEDTHD	9	2	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente
INSEDTHD1	1	0	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria- encuesta
NSEDLHD	8	2	N	Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente
PAESECHD	5	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente
PAESECHD1	1	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria
INGSEIHD	9	2	N	Ingreso neto de la actividad secundaria independiente
ISECAUHD	5	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente
NGEXTHD	6	0	N	Ingresos extraordinarios por trabajo
NGTRAHD	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes monetarias del pais
NGTEXHD	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes del extranjero
NGRENHD	6	0	N	Ingreso por rentas de la propiedad monetaria
NGOEXHD	6	0	N	Otros Ingresos extraordinarios
G05HD	8	2	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - pago
G06HD	8	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar-no pago
G05HD1	8	2	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pago
IG06HD1	8	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pago
G05HD2	8	2	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus Alimentos - pago

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
IG06HD2	8	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus aliment
G05HD3	1	0	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos en su centro de trabajo
IG06HD3	1	0	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos
G05HD4	1	0	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo
IG06HD4	1	0	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar- aula de su centro educativo
G05HD5	1	0	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo
IG06HD5	7	2	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - autonsumo-no pago
G05HD6	1	0	N	Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pago
IG06HD6	1	0	N	Ingresos y Gastos por Alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pago
G07HD	8	2	N	Otros Gastos - pago
IG08HD	8	2	N	Ingresos y Gastos, otros - no pago
INGTPRHD	5	0	N	Ingreso por transferencia corrientes privada
INGTPUHD	6	0	N	Ingreso por transferencia corrientes pública
INGTPU01	4	0	N	Ingreso por transferencia corrientes pública: JUNTOS
INGTPU02	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas otros
INGTPU03	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Pension 65
INGTPU04	5	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Beca 18
INGTPU05	3	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Bono de Gas
INGTPU10	2	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono electricidad
INGTPU11	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono niño
INGTPU12	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono onp para jubilados
INGTPU13	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas programa contigo
INGTPU14	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono Yanapay
INGTPU15	1	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono 600
INGTPU16	4	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono alimentario
GRU11HD	8	2	N	Grupo 1: Alimentos - gasto
GRU12HD1	8	2	N	Grupo 1: Alimentos - autoconsumo, autosuministro
GRU12HD2	7	2	N	Grupo 1: Alimentos - pago en especie
GRU13HD1	7	2	N	Grupo 1: Alimentos - donacion pública
GRU13HD2	8	2	N	Grupo 1: Alimentos - donacion privada
GRU13HD3	8	2	N	Grupo 1: Alimentos - otros Gastos
GRU13HD4	8	2	N	Grupo 1: Alimentos consumidos dentro hogar -bienes libres
GRU14HD	8	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - pagado
GRU14HD1	8	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - autoconsumo , autosuministro
GRU14HD2	7	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - especie
GRU14HD3	7	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - donado publico
GRU14HD4	8	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - donado privado

Archivo: Sumaria-202				-
Variable			Formato	Etiqueta
GRU14HD5	8	2	N	Alimentos preparados consumir en el hogar - otros
GRU14HD6	5	2	N	Grupo 1: Alimentos consumidos fuera del hogar -bienes libres
GRU21HD	8	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - gasto
GRU22HD1	7	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - autoconsumo, autosuministro
GRU22HD2	7	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - pago en especie
GRU23HD1	7	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - donacion pública
GRU23HD2	7	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - donacion privada
GRU23HD3	6	2	N	Grupo 2: Vestido y calzado - otros
GRU24HD	1	0	N	Grupo 2: Vestido y calzado - no gasto, no sabe
GRU31HD	8	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU32HD1	7	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU32HD2	6	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU33HD1	7	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU33HD2	8	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU33HD3	7	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU34HD	9	2	N	Grupo 3: Alquiler de vivienda, combustible, electricidad y conservacion de la vivienda
GRU41HD	8	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - gasto
GRU42HD1	7	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - autoconsumo, autosuministro
GRU42HD2	7	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - pago en especie
GRU43HD1	7	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - donacion pública
GRU43HD2	8	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - donacion privada
GRU43HD3	7	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - otros
GRU44HD	8	2	N	Grupo 4: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - no gasto, no sabe
GRU51HD	8	2	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - gasto
GRU52HD1	7	2	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - autoconsumo,
GRU53HD1	9	2	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - donacion pública
GRU53HD2	8	2	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - donacion privada
GRU53HD3	5	0	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - otros
GRU53HD4	3	0	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - bienes libres
GRU54HD	7	2	N	Grupo 5: Cuidado, conservacion de la salud y servicios medicos - no gasto, no sabe
GRU61HD	8	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - gasto
GRU62HD1	7	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - autoconsumo, autosuministro
GRU62HD2	8	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - pago en especie

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
GRU63HD1	8	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - donacion pública
GRU63HD2	8	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - donacion privada
GRU63HD3	7	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - otros
GRU64HD	7	2	N	Grupo 6: Transportes y comunicaciones - no gasto, no sabe
GRU71HD	9	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - gasto
GRU72HD1	7	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - autoconsumo
GRU72HD2	7	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - pago en
GRU73HD1	8	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - donacion
GRU73HD2	8	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - donacion
GRU73HD3	8	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - otros
GRU74HD	6	2	N	Grupo 7: Esparcimiento, diversion, servicios culturales y de enseñanza - no gasto
GRU81HD	8	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - gasto
GRU82HD1	7	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - autoconsumo, autosuministro
GRU83HD1	6	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - donacion pública
GRU83HD2	8	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - donacion privada
GRU83HD3	7	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - otros
GRU83HD4	8	2	N	Grupo 8: Alimentos para mascotas - bien libre
GRU84HD	7	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios - no gasto, no sabe
GRU84HD1	8	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales - pagado
GRU85HD1	7	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- autoconsumo,
GRU86HD1	7	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado privado
GRU86HD2	5	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado - otro
GRU87HD	5	2	N	Grupo 8: Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- no gasto, no sabe
INGMO1HD	10	2	N	Ingreso monetario (bruto)
INGMO2HD	10	2	N	Ingreso monetario (neto)
INGHOG1D	10	2	N	Ingreso bruto
INGHOG2D	10	2	N	Ingreso neto Total
GASHOG1D	9	2	N	Gasto monetario
GASHOG2D	9	2	N	Gasto Total bruto
ESTRSOCIAL	1	0	N	Estrato Socio-Economico
FACTOR07	7	2	N	Factor de Expansion Anual Proyecciones CPV-2007
ESTRSOCIAL	1	0	N	Estrato Socio-Económico
				1.A
				2.B
				3.C
				4.D
				5.E
				6. Rural
				Rango : 1 – 6
LINPE	6	2	N	Linea de pobreza alimentaria

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
LINEA	6	2	N	Linea de pobreza total
POBREZA	1	0	N	Pobreza
				1.Pobre Extremo
				2.Pobre No Extremo
				3.No Pobre
				Rango: 1 – 3
LINEAV	9	2	N	Linea corriente de vulnerabilidad
POBREZAV	19	0	N	Pobreza y vulnerabilidad
				1.Pobre Extremo
				2.Pobre No Extremo
				3. Vulnerable No pobre
				4.No Vulnerable
				Rango: 1 – 4
TICUEST01B	1	0		Origen de cuestionario
				1. Cuestionario en hojas
				2. Cuestionario en Tablet
				Rango 1-2
FACTOR07	7	2	N	Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007

9. SUMARIA POR 12 GRUPOS DE GASTOS

9.1. SUMARIA-2023.SAV- Sumaria Por 12 Grupo De Gastos

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
AÑO	4	0	С	Año de la Encuesta
MES	2	0	С	Mes de Ejecución de la Encuesta
NCONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado (proveniente del marco)
SUB_CONGLOME	2	0	С	Número de Subconglomerado (proveniente del marco)
CONGLOME	6	0	С	Número de Conglomerado
VIVIENDA	3	0	С	Número de Selección de Vivienda
HOGAR	2	0	С	Número secuencial del Hogar
UBIGEO	6	0	С	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
MIEPERHO	2	0	N	Total de miembros del hogar
TOTMIEHO	2	0	N	Total de personas en el hogar
PERCEPHO	2	0	N	Total de perceptores de Ingresos
TOTMIEHO	2	0	N	Total de personas en el hogar
IA01HD	9	2	N	Ingreso alquiler imputado de la vivienda
IA02HD	5	0	N	Ingreso por transferencia de alquiler
IG03HD1	6	0	N	Crédito, compra casa, departamento
IG03HD2	6	0	N	Crédito, compra terreno para vivienda
IG03HD3	6	0	N	Crédito, mejoramiento y/o ampliacion de la vivienda
				• • •

Archivo: Sumaria-20	23-12g			
Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
IG03HD4	6	0	N	Crédito, construccion de nueva vivienda
SG23	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos - transporte
SIG24	7	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos para consumir en el hogar
SG25	7	2	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SIG26	7	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
GA03HD	8	2	N	Gasto por alquiler
GA04HD	9	2	N	Gasto por alquiler imputado
G/10 II IB	ŭ	_	.,	Sacre per arquirer imparado
SG42	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados - equipos tv, computacion, sonido
SG421	6	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados - electrodomésticos, máquina de coser
SG422	8	2	N	Gastos por equipamiento del hogar comprados - transporte
SG42D	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos - equipos tv, computacion, sonido
SG42D1	6	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos - electrodomésticos, máquina de coser
	-	_		
SG42D2	7	2	N	Gastos por equipamiento del hogar adquiridos - transporte
INGBRUHD	9	2	N	Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente)
INGNETHD	9	2	N	Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente)
PAGESPHD	5	0	N	Ingreso por pago en especie de la actividad principal
INGAUTHD	5	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente
INSEDTHD	9	2	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente
INSEDTHD1	1	0	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria
INSEDLHD	8	2	N	Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente
PAESECHD	5	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente
PAESECHD1	1	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria
INGSEIHD	9	2	N	Ingreso neto de la actividad secundaria independiente
ISECAUHD	5	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente
INGEXTHD	6	0	N	Ingresos extraordinarios por trabajo
INGTRAHD	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes monetarias del pais
INGTEXHD	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes del extranjero
INGRENHD	6	0	N	Ingreso por rentas de la propiedad monetaria
INGOEXHD	6	0	N	Otros Ingresos extraordinarios
G05HD	8	2	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - pago
IG06HD	8	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-no pago
G05HD1	8	2	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pago
IG06HD1	8	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pago
G05HD2	8	2	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos - pago
IG06HD2	8	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos
G05HD3	1	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alim en su centro de trabajo
IG06HD3	1	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alim en

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
G05HD4 1		0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo
IG06HD4 1		0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar- aula de su centro
G05HD5 1		0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo
IG06HD5 7	,	2	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - autonsumo-no pago
G05HD6 1		0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pago
IG06HD6 1		0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pago
G07HD1 8	3	2	N	Otros Gastos transporte terrestre - pago
G07HD2 6	6	2	N	Otros Gastos - pago comunicaciones
IG08HD1 8	3	2	N	Ingresos y Gastos, Otros transporte terrestre - no pago
IG08HD2 1		0	N	Ingresos y Gastos, Otros comunicaciones - no pago
INGTPRHD 5	5	0	N	Ingreso por transferencias corrientes privada
INGTPUHD 6	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas
INGTPU01 4	ļ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Juntos
INGTPU02 6	6	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Otros
INGTPU03 4	ŀ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Pensión 65
INGTPU04 5	5	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Beca 18
INGTPU05 3	3	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas: Bono del gas
INGTPU10 2	2	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono electricidad
INGTPU11 4	ļ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono niño
INGTPU12 4	ļ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono onp para jubilados
INGTPU13 4	ļ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas programa contigo
INGTPU14 4	ļ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono Yanapay
INGTPU15 1		0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono 600
INGTPU16 4	ŀ	0	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono alimentario
GRU11HD 8	3	2	N	Grupo 1: Alimentos - gasto
GRU12HD 8	3	2	N	Grupo 1: Alimentos - autoconsumo, autosuministro
GRU13HD 7	,	2	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - pago en especie
GRU14HD 7	•	2	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - donacion pública
GRU15HD 8	3	2	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - donacion privada
GRU16HD 8	3	2	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - Otros Gastos
GRU10HD 8	3	2	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - bien libre
GRU111HD 8	3	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - Gasto
GRU112HD 8	3	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - autoconsumo,
GRU113HD 7	,	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - pago en especie
GRU114HD 7	,	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - donacion pública
GRU115HD 8	3	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - donacion privada
GRU116HD 8	}	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - Otros Gastos
GRU110HD 5	j	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - bien extraido
GRU111HD2 7	,	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - Gasto
GRU112HD2 8	}	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - autoconsumo, autosuministro
GRU113HD2 6	6	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - pago en especie

Archivo: Sumaria-202	Archivo: Sumaria-2023-12g								
Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta					
GRU114HD2	7	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - donacion pública					
GRU115HD2	7	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - donacion privada					
GRU116HD2	6	2	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - Otros Gastos					
GRU110HD2	1	0	N	Grupo 11: Alimentos preparados en ambulante - bien extraido					
GRU21HD	8	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - Gasto					
GRU22HD	7	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - autoconsumo, autosuministro					
GRU23HD	6	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - pago en especie					
GRU24HD	1	0	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - donacion					
GRU25HD	7	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - donacion privada					
GRU26HD	6	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - Otros					
GRU21HD1	7	2	N	Grupo 2: Tabaco - Gasto					
GRU22HD1	6	2	N	Grupo 2: Tabaco - autoconsumo, autosuministro					
GRU25HD1	7	2	N	Grupo 2: Tabaco - donacion privada					
GRU26HD1	6	2	N	Grupo 2: Tabaco - Otros					
GRU27HD1	1	0	N	Grupo 2: Tabaco - No Gasto					
GRU20HD	6	2	N	Grupo 2: Bebidas alcoholicas y estupefacientes - bien extraido					
GRU31HD	8	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - Gasto					
GRU32HD	7	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - autoconsumo, autosuministro					
GRU33HD	7	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - pago en especie					
GRU34HD	7	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - donacion pública					
GRU35HD	7	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - donacion privada					
GRU36HD	6	2	N	Grupo 3: Vestido y calzado - Otros					
GRU37HD	1	0	N	Grupo 3: Vestido y calzado - no sabe					
GRU41HD	8	2	N	Grupo 4: Alojamiento , agua, electricidad, gas y otros combustibles - Gasto					
GRU42HD	7	2	N	Grupo 4: alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles- autoconsumo, autosuministro					
GRU43HD	6	2	N	Grupo 4: alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - pago en especie					
GRU44HD	7	2	N	Grupo 4: Alojamiento , agua, electricidad, gas y otros combustibles- donacion pública					
GRU45HD	8	2	N	Grupo 4: Alojamiento , agua, electricidad, gas y otros combustibles- donacion privada					
GRU46HD	7	2	N	Grupo 4: Alojamiento , agua, electricidad, gas y otros combustibles - Otros					
GRU47HD	7	2	N	Grupo 4: Alojamiento , agua, electricidad, gas y otros combustibles - no gasto,					
GRU41HD1	8	2	N	Grupo 4: Guardiania servicio comunal - Gasto					
GRU45HD1	7	2	N	Grupo 4: Guardiania servicio comunal - donacion privada					
GRU46HD1	7	2	N	Grupo 4: Guardiania servicio comunal - otro					
GRU47HD1	7	2	N	Grupo 4: Guardiania servicio comunal - no gasto, no sabe					
GRU51HD	8	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - Gasto					
GRU52HD	7	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - autoconsumo, autosuministro					
GRU53HD	7	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - pago en especie					
GRU54HD	7	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - donacion pública					

Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
GRU55HD	8	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - donacion privada
GRU56HD	7	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - Otros
GRU57HD	8	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - no sabe no Gasto
GRU51HD1	7	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion electrodomésticos
GRU52HD1	6	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda-reparacion electrodomésticos
GRU53HD1	1	0	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda-reparacion electrodomésticos
GRU55HD1	6	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda -reparacion electrodomésticos
GRU56HD1	6	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda -reparacion electrodomésticos
GRU57HD1	5	2	N	Grupo 5: Muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion electrodomésticos
GRU61HD	8	2	N	Grupo 6: Salud - Gasto
GRU62HD	7	2	N	Grupo 6: Salud - autoconsumo, autosuministro
GRU64HD	9	2	N	Grupo 6: Salud - donacion pública
GRU65HD	8	2	N	Grupo 6: Salud - donacion privada
GRU66HD	5	0	N	Grupo 6: Salud - Otros
GRU67HD	7	2	N	Grupo 6: Salud - no sabe
GRU60HD	3	0	N	Grupo 6: Salud - bien libre
GRU71HD	8	2	N	Grupo 7: Transporte - Gasto
GRU72HD	7	2	N	Grupo 7: Transporte - autoconsumo, autosuministro
GRU73HD	8	2	N	Grupo 7: Transporte - pago en especie
GRU74HD	8	2	N	Grupo 7: Transporte - donacion pública
GRU75HD	8	2	N	Grupo 7: Transporte - donacion privada
GRU76HD	7	2	N	Grupo 7: Transporte - Otros
GRU77HD	7	2	N	Grupo 7: Transporte - no gasto, no sabe
GRU71HD1	7	2	N	Grupo 7: Transporte -movilidad escolar- Gasto
GRU72HD1	1	0	N	Grupo 7: Transporte movilidad escolar- autoconsumo, autosuministro
GRU73HD1	1	0	N	Grupo 7: Transporte movilidad escolar- pago en especie
GRU74HD1	3	0	N	Grupo 7: Transporte movilidad escolar- donacion pública
GRU75HD1	4	0	N	Grupo 7: Transporte movilidad escolar- donacion privada
GRU76HD1	1	0	N	Grupo 7: Transporte movilidad escolar- Otros
GRU71HD2	7	2	N	Grupo 7: Transporte parqueo - Gasto
GRU72HD2	1	0	N	Grupo 7: Transporte parqueo- autoconsumo, autosuministro
GRU75HD2	7	2	N	Grupo 7: Transporte parqueo - donacion privada
GRU76HD2	1	0	N	Grupo 7: Transporte parqueo- Otros
GRU77HD2	1	0	N	Grupo 7: Transporte parqueo - no gasto, no sabe
GRU81HD	8	2	N	Grupo 8: Comunicaciones - Gasto
GRU82HD	6	2	N	Grupo 8: Comunicaciones - autoconsumo, autosuministro

Archivo: Sumaria-20	23-12g			
Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
GRU83HD	6	2	N	Grupo 8: Comunicaciones - pago en especie
GRU84HD	3	0	N	Grupo 8: Comunicaciones - donacion pública
GRU85HD	8	2	N	Grupo 8: Comunicaciones - donacion privada
GRU86HD	1	0	N	Grupo 8: Comunicaciones - Otros
GRU87HD	7	2	N	Grupo 8: Comunicaciones - no gasto, no sabe
GRU91HD	9	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, Otros bienes y servicios - Gasto
GRU92HD	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, Otros bienes y servicios - autoconsumo, autosuministro
GRU93HD	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, utiles de escritorio - pago en especie
GRU94HD	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, utiles de escritorio - donacion pública
GRU95HD	8	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, Otros bienes y servicios - donacion privada
GRU96HD	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, Otros bienes y servicios - Otros
GRU97HD	6	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, Otros bienes y servicios - no gasto, no sabe
GRU91HD1	8	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - Gasto
GRU92HD1	1	0	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - autoconsumo, autosuministro
GRU93HD1	1	0	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - pago en especie
GRU94HD1	6	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - donacion pública
GRU96HD1	1	0	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - Otros
GRU95HD1	8	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - donacion privada
GRU97HD1	1	0	N	Grupo 9: Recreacion y cultura, viaje turistico - no gasto, no sabe
GRU91HD3	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas- Gasto
GRU92HD3	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas -autoconsumo, autosuministro
GRU93HD3	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas- pago en especie
GRU94HD3	1	0	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas- donacion pública
GRU95HD3	8	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas- donacion privada
GRU96HD3	7	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - alimentos de mascotas- Otros
GRU90HD	8	2	N	Grupo 9: Recreacion y cultura - no gasto, bien libre
GRU101HD	8	2	N	Grupo 10: Educacion - Gasto
GRU102HD	4	0	N	Grupo 10: Educacion - autoconsumo
GRU103HD	4	0	N	Grupo 10: Educacion - pago en especie
GRU104HD	8	2	N	Grupo 10: Educacion - donacion pública
GRU105HD	8	2	N	Grupo 10: Educacion - donacion privada
GRU106HD	5	0	N	Grupo 10: Educacion - Otros
GRU111HD1	7	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles - Gasto
GRU112HD1	1	0	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles - autoconsumo
GRU115HD1	7	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles - donacion privada
GRU116HD1	6	2	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles - Otros
GRU117HD1	1	0	N	Grupo 11: Restaurantes y hoteles - no sabe, no Gasto
GRU121HD	8	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - Gasto
GRU122HD	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - autoconsumo, autosuministro
GRU123HD	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - pago en especie

Archivo: Sumaria-20	23-12g			
Variable	Tamaño	Decimal		Etiqueta
GRU124HD	6	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - donacion pública
GRU125HD	8	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - donacion privada
GRU126HD	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - Otros
GRU127HD	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, cuidado personal - no gasto, no sabe
GRU121HD3	8	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - gasto
GRU122HD3	4	0	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - autoconsumo
GRU123HD3	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - pago
GRU124HD3	4	0	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - donacion pública
GRU125HD3	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - donacion privada
GRU126HD3	4	0	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fotocopias, cuotas extraordinarias - otro
GRU121HD2	8	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, seguro - Gasto
GRU121HD4	8	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fiestas - Gasto
GRU122HD4	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fiestas - autoconsumo, autosuministro
GRU125HD4	7	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fiestas - donado privada
GRU126HD4	5	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fiestas - Otros
GRU127HD4	5	2	N	Grupo 12: Bienes y servicios diversos, fiestas - no gasto, no sabe
GASHOG2D	9	2	N	Ingreso bruto
GASHOG1D	9	2	N	Ingreso neto
INGMO1HD	10	2	N	Ingreso monetario (bruto)
INGMO2HD	10	2	N	Ingreso monetario (neto)
INGHOG1D	10	2	N	Ingreso bruto Total
INGHOG2D	10	2	N	Ingreso neto Total
ESTRSOCIAL	1	0	N	Estrato Socio-Económico
				1.A
				2.B
				3.C
				4.D
				5.E
				6 Rural
				Rango : 1 – 6
LD	15	2	N	Deflactor espacial
LINPE	6	2	N	Linea de Pobreza alimentaria
LINEA	6	2	N	Linea de Pobreza total
POBREZA	1	0	N	Pobreza
				1.Pobre Extremo
				2.Pobre No Extremo
				3.No Pobre
				Rango: 1 – 3

	Variable	Tamaño	Decimal	Formato	Etiqueta
LINEAV		9	2	N	Linea corriente de vulnerabilidad
POBREZAV		19	0	N	Pobreza y vulnerabilidad
					1.Pobre Extremo
					2.Pobre No Extremo
					3.Vulnerable No pobre
					4.No Vulnerable
					Rango : 1 – 4
FACTO	R07	7	2	N	Factor de Expansión Anual Proyecciones CPV-2007