

**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA**

# **ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES**

**2021**

**DICCIONARIO**

**Lima, junio de 2021**

# ÍNDICE

<b>1. FICHA TÉCNICA .....</b>	<b>3</b>
1.1. OBJETIVOS .....	3
1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA .....	3
1.3. TAMAÑO DE MUESTRA .....	3
1.4. PERIODO DE EJECUCIÓN .....	3
1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA.....	3
<b>2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPPS .....</b>	<b>4</b>
2.1. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.....	4
2.2. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A .....	4
2.3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B .....	4
<b>3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO REDUCIDO ENAHO.01 .....</b>	<b>5</b>
3.1. ENAHO01-2021-100.: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR (MÓDULO 100) .....	5
3.2. ENAHO01-2021-200: CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR(MÓDULO 200) .....	33
3.3. ENAHO01-2021-601: GASTOS DEL HOGAR - PARA EL JEFE DEL HOGAR O EL AMA DE CASA (MÓDULO 601).....	37
3.4. ENAHO01-2021-700.: PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700) ..	41
<b>4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO REDUCIDO ENAHO.01A.....</b>	<b>53</b>
4.1. ENAHO01A-2021-300.: EDUCACIÓN (PARA LAS PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD) .....	53
4.3. ENAHO01A-2021-400: SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS MÓDULO 400). .....	89
4.4. ENAHO01A-2021-500: EMPLEO E INGRESO (PARA LAS PERSONAS DE 14 AÑOS A MÁS).....	157
<b>5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO REDUCIDO ENAHO.01B.....</b>	<b>306</b>
5.1. ENAHO01B-2021-1.: GOBERNABILIDAD (PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD).....	349
5.2. ENAHO01B-2021-2: PERCEPCIÓN DEL HOGAR -SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE	

### 1.1. OBJETIVOS

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

### 1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA.

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

### 1.3. TAMAÑO DE MUESTRA.

El tamaño anual de la muestra 2021 es de 36 856 viviendas particulares, correspondiendo 24 064 viviendas al área urbana y 12 792 viviendas al área rural.

Asimismo, el tamaño de la muestra panel es de 12 812 viviendas particulares mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 24 044 viviendas particulares.

La muestra de conglomerados en el ámbito nacional es de 5 359, corresponde 3 760 conglomerados al área urbana y 1 599 conglomerados al área rural. Con respecto al tamaño de la muestra panel es de 1 854 conglomerados mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 3 505 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

## 1. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPSS.

### 1.1. Archivos del Cuestionario ENAHO.01.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAH001-2021-100.SAV	Características de la vivienda y del hogar
2	ENAH001-2021-200.SAV	Características de los miembros del hogar
3	ENAH001-2021-601.SAV	Módulo de Gastos del Hogar
4	ENAH001-2021-700.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 701 – 710

### 1.2. Archivos del Cuestionario ENAHO.01A.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAH001A-2021-300.SAV	Educación
2	ENAH001A-2021-400.SAV	Salud
3	ENAH001A-2021-500.SAV	Empleo e ingresos

### 1.3. Archivos del Cuestionario ENAHO.01B.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAH0.01B-2021-1.SAV	Preguntas del Módulo Gobernabilidad.
2	ENAH0.01B-2021-2.SAV	Preguntas Módulo de Percepción

## ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

### ENAH001-2021-100: Características de la Vivienda y del Hogar( Módulo 100)

#### Archivo: ENAH001-2021-100

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Periodo de ejecución de la Encuesta	1	0	N
TIPENC	Tipo de selección del conglomerado	1	0	N
	1. Selección Automática por Computadora - Área Urbana			

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
FECENT	3. Selección por Muestra Panel	8	0	N
	4. Selección Automática por Computadora - Área Rural			
FECENT	5. Selección por conteo de la encuestadora en el Área Rural	8	0	N
	Rango 1,3-5			
RESULT	Fecha de Resultado final de la encuesta ( Mes/Día/Año)	1	0	N
	Resultado Final de la Encuesta			
RESULT	1. Completa	1	0	N
	2. Incompleta			
PANEL	3. Rechazo	1	0	N
	4. Ausente			
PANEL	5. Vivienda Desocupada	1	0	N
	6. No se Inició la Entrevista			
PANEL	7. Otro	1	0	N
	Rango 1-7			
P22	¿El hogar fue entrevistado el año pasado?	1	0	N
	1. Si			
P22	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
P22	Además de esta vivienda, ¿Existe otra vivienda en la que usted o algún miembro de su hogar viven regularmente?	1	0	N
	1. Si			
P23	2. No	6	0	N
	Rango 1-2			
P23	¿En qué distrito, provincia y departamento está ubicada dicha vivienda?	6	0	N
P24A	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada: Con tarrajeo	1	0	N
	1. Total			
P24A	2. Parcial	1	0	N
	3. No está tarrajada			
P24A	4. No corresponde	1	0	N
	Rango 1-4			
P24B	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada: Pintada	1	0	N
	1. Totalmente			
P24B	2. Parcialmente	1	0	N
	3. Sin pintar			
P25_1	Rango 1-3	1	0	N
	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Pista afirmas/tierra			
P25_1	0. Pase	1	0	N
	1. Pista asfaltada			
P25_1	Rango 0-1			

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P25_2	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Pista afaltada 0. Pase 1. Pista afirmada/tierra Rango 0-1	1	0	N
P25_3	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Veredas 0. Pase 1. Veredas Rango 0-1	1	0	N
P25_4	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Poste alumbrado público 0. Pase  1. Poste alumbrado público Rango 0-1	1	0	N
P25_5	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene: Ninguno 0. Pase 1. Ninguno Rango 0-1	1	0	N
P101	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	1	0	C
P102	El material predominante en las paredes exteriores es: 1. Ladrillo o bloque de cemento 2. Piedra o sillar con cal o cemento 3. Adobe 4. Tapia 5. Quincha (caña con barro) 6. Piedra con barro 7. Madera (pona, tornillo, etc) 8. Triplay/calamina/estera 9. Otro material Rango 1-9	1	0	N
P103	El material predominante en los pisos es: 1. Parquet o madera pulida 2. Láminas asfálticas, vinílicos o similares 3. Losetas, terrazos o similares	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	4. Madera (pona, tornillo, etc)			
	5. Cemento			
	6. Tierra			
	7. Otro material			
	Rango 1-7			
P103A	El material predominante en los techos es:	1	0	N
	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	¿Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda, sin contar el baño, la cocina, los pasadizos, ni el garage?	2	0	N
P104A	¿Cuántas habitaciones se usan para exclusivamente para dormir?	2	0	N
P104B1	¿La vivienda cuenta con licencia de construcción?	1		N
	1. Si			
	2. No			
	3. No sabe			
	Rango 1-3			
P104B2	¿La vivienda fue construida con asistencia técnica de un ing. civil o arquitecto?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	3. No sabe			
	Rango 1-3			
P105A	La vivienda que ocupa su hogar es:	1	0	N
	1. Alquilada			
	2. Propia, totalmente pagada			
	3. Propia, por invasión			
	4. Propia, comprándola a plazos			
	5. Cedida por el centro de trabajo			
	6. Cedida por otro hogar o institución			
	7. Otra forma			
	Rango 1-7			
P105B	Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda (en S/.)	5	0	N



**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P106	¿Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual (en S/.) ?	5	0	N
P106A	¿Esta vivienda tiene título de propiedad? 1. Si 2. No 3. En trámite de titulación Rango 1-3	1	0	N
P106B	¿El título de la vivienda está Registrado en la SUNARP? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P107B1	¿Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Comprar casa, departamento? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P107C11	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado? 0. No 1. Si  Rango 0-1	1	0	N
P107C12	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación? 0. No 2. Si Rango 0-2	1	0	N
P107C13	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal? 0. No 3. Si Rango 0-3	1	0	N
P107C14	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0. No 4. Si Rango 0-4	1	0	N
P107C16	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio? 0. No 6. Si Rango 0-6	1	0	N
P107C17	¿ El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0. No 7. Si Rango 0-7	1	0	N
P107C18	¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0. No	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P107C19	8. Si Rango 0-8 ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito? 0. No 9. Si Rango 0-9	1	0	N
P107C110	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0. No 10. Si Rango 0-10	2	0	N
P107D1	¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido: ?	6	0	N
P107B2	¿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	1	0	N
P107C21	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado? 0. No 1. Si Rango 0-1	1	0	N
P107C22	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación? 0. No 2. Si Rango 0-2	1	0	N
P107C23	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0. No 3. Si Rango 0-3	1	0	N
P107C24	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0. No 4. Si Rango 0-4	1	0	N
P107C26	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio ? 0. No 6. Si Rango 0-6	1	0	N
P107C27	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0. No 7. Si Rango 0-7	1	0	N
P107C28	¿El crédito fue otorgado por: Otro?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P107C29	0. No	1	0	N
	8. Si			
	Rango 0-8			
	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito?			
P107C210	0. No	2	0	N
	9. Si			
	Rango 0-9			
	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial?			
P107D2	0. No	6	0	N
	10. Si			
	Rango 0-10			
	¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido:?			
P107B3	¿Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P107C31	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado?	1	0	N
	0. No			
	1. Si			
	Rango 0-1			
P107C32	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación?	1	0	N
	0. No			
	2. Si			
	Rango 0-2			
P107C33	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal?	1	0	N
	0. No			
	3. Si			
	Rango 0-3			
P107C34	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular?	1	0	N
	0. No			
	4. Si			
	Rango 0-4			
P107C36	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio?	1	0	N
	0. No			
	6. Si			
	Rango 0-6			
P107C37	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito?	1	0	N
	0. No			
	7. Si			
	Rango 0-7			

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P107C38	¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0. No 8. Si Rango 0-8	1	0	N
P107C39	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito? 0. No 9. Si Rango 0-9	1	0	N
P107C310	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0. No 10. Si Rango 0-10	2	0	N
P107D3	¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido:?	6	0	N
P107B4	¿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	1	0	N
P107C41	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado? 0. No 1. Si Rango 0-1	1	0	N
P107C42	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación? 0. No 2. Si Rango 0-2	1	0	N
P107C43	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0. No 3. Si Rango 0-3	1	0	N
P107C44	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0. No 4. Si Rango 0-4	1	0	N
P107C46	¿El crédito fue otorgado por: Techo propio? 0. No 6. Si Rango 0-6	1	0	N
P107C47	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0. No 7. Si	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P107C48	Rango 0-7 ¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0. No 8. Si	1	0	N
P107C49	Rango 0-8 ¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de ahorro y crédito? 0. No 9. Si	1	0	N
P107C410	Rango 0-9 ¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0. No 10. Si	2	0	N
P107D4	Rango 0-10 ¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido:?	6	0	N
P107E	¿Ha tenido dificultades que le han impedido cumplir con el cronograma de pagos del crédito o préstamo obtenido? 1. Si 2. No	1	0	N
P110	Rango 1-2 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	1	0	N
P110C1	Rango 1-8 Cuántas horas al día	2	0	N
P110C2	Cuántos días a la semana tiene este servicio	1	0	N
P110C3	Cuántas horas al día	2	0	N
P110F	¿Pagan por el servicio de agua? 1. Si 2. No	1	0	N
P110G	Rango 1-2 ¿A que empresa o entidad se paga por el servicio de agua? 1. Empresa prestadora de servicios (EPE- SEDA-EMAPA)	1	0	N

Archivo: ENAHO01-2021-100

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. Municipalida			
	3. Organización Comunal			
	4. Camión cisterna			
	5. Otro			
	Rango 1-5			
P111A	El baño o servicio higiénico que tiene su hogar esta conectado a:	1	0	N
	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 1-7,9			
P1121	Tipo de alumbrado del hogar: Electricidad	1	0	N
	0. Pase			
	1. Electricidad			
	Rango 0-1			
P1123	Tipo de alumbrado del hogar: Petróleo/Gas (lámpara)	1	0	N
	0. Pase			
	1. Petróleo/gas(Lámpara)			
	Rango 0-1			
P1124	Tipo de alumbrado del hogar: Vela	1	0	N
	0. Pase			
	1. Vela			
	Rango 0-1			
P1125	Tipo de alumbrado del hogar: Generador	1	0	N
	0. Pase			
	1. Generador			
	Rango 0-1			
P1126	Tipo de alumbrado del hogar: Otro	1	0	N
	0. Pase			
	1. Otro			
	Rango 0-1			
P1127	No utiliza alumbrado en el hogar	1	0	N
	0. Pase			
	1. No utiliza alumbrado en el hogar			
	Rango 0-1			
P112A	El servicio eléctrico de su hogar es:	1	0	N
	1. Con medidor de uso exclusivo para la vivienda			
	2. Con medidor de uso colectivo (para varias viviendas)			

Archivo: ENAHO01-2021-100

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1131	3. Otro Rango 1-3 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Electricidad?	1	0	N
P1132	0. Pase 1. Electricidad Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Gas (balón GLP)?	1	0	N
P1133	0. Pase 1. Gas (Balón GLP) Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Gas Natural (Sistema de tuberías)?	1	0	N
P1135	0. Pase 1. Gas Natural (sistema de tuberías) Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Carbón?	1	0	N
P1136	0. Pase 1. Carbón Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Leña?	1	0	N
P1139	0. Pase 1. Leña Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Bosta, estiércol	1	0	N
P1137	0. Pase 1. Bosta, estiércol Rango 0-1 En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar sus alimentos: Otro(Residuos agrícolas)?	1	0	N
P1138	0. Pase 1. Otro Rango 0-1 No cocinan 0. Pase 1. No cocinan Rango 0-1	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P113A	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: para cocinar: Mayor Frecuencia 1. Electricidad 2. Gas (Balón GLP) 3. Gas Natural (sistema de tuberías) 5. Carbón 6. Leña 7. Otro(residuos agrícolas, etc.) 8. No cocinan 9. Bosta, estiércol Rango 1-9	1	0	N
P1141	Su hogar tiene: Teléfono (fijo) 0. Pase 1. Teléfono(fijo) Rango 0-1	1	0	N
P1142	Su hogar tiene: Telefono Celular 0. Pase 1. Teléfono Celular Rango 0-1	1	0	N
P1143	Su hogar tiene: Conexion a TV por cable o satelital 0. Pase 1. Conexión a TV por cable o satelital Rango 0-1	1	0	N
P1144	Su hogar tiene: Conexion a Internet 0. Pase 1. Conexión a Internet Rango 0-1	1	0	N
P1145	El hogar No tiene: Teléfono fijo, celular, tv. cable o Internet 0. Pase 1. No tiene Rango 0-1	1	0	N
P1171\$01	El último gasto mensual por consumo de: Agua 0. Pase 1. Agua Rango 0-1	2	0	N
P1171\$02	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad 0. Pase 1. Electricidad Rango 0-1 Rango 0-1	2	0	N
P1171\$04	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP)  0. Pase	2	0	N



**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1171\$05	1. Gas (Balón GLP)			
	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías)	2	0	N
P1171\$06	0. Pase			
	1. Gas Natural (Sistema de tuberías)			
	Rango 0-1			
P1171\$07	El último gasto mensual por consumo de: Vela	2	0	N
	0. Pase			
	1. Vela			
P1171\$08	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Carbón	2	0	N
	0. Pase			
P1171\$09	1. Carbón			
	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Leña	2	0	N
P1171\$10	0. Pase			
	1. Leña			
	Rango 0-1			
P1171\$11	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo	2	0	N
	0. Pase			
	1. Petróleo			
P1171\$12	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina	2	0	N
	0. Pase			
P1171\$13	1. Gasolina			
	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono	2	0	N
P1171\$14	0. Pase			
	1. Teléfono fijo			
	Rango 0-1			
P1171\$15	El último gasto mensual por consumo de: Celular	2	0	N
	0. Pase			
	1. Celular			
P1171\$16	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital	2	0	N
	0. Pase			
P1171\$17	1. TV cable o satelital			
	Rango 0-1			
	El último gasto mensual por consumo de: Internet	2	0	N
P1171\$18	0. Pase			
	1. Internet			
	Rango 0-1			
P1171\$19	El último gasto mensual por consumo de: Otro	2	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

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

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

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

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1173\$14	El último gasto mensual por consumo de: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	5	0	N
P1173\$15	El último gasto mensual por consumo de: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	5	0	N
P1173\$16	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiercol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	5	0	N
P1174\$01	El último gasto mensual por consumo de: Agua, autoconsumo/autosuministro	5		N
P1174\$02	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$03	el último gasto mensual por consumo de : kerosene, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$04	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$05	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías), autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$06	El último gasto mensual por consumo de: Vela, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$07	El último gasto mensual por consumo de: Carbón, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$08	El último gasto mensual por consumo de: Leña, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$09	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$10	El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$11	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$12	El último gasto mensual por consumo de: Celular, autoconsumo/autosuministro	5	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1174\$13	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$14	El último gasto mensual por consumo de: Internet, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$15	El último gasto mensual por consumo de: Otro, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1174\$16	El último gasto mensual por consumo de: Bosta,estiercol, autoconsumo/autosuministro	5	0	N
P1175\$01	El último gasto mensual por consumo de: Agua	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$02	El último gasto mensual por consumo de: Electricidad	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$04	El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP)	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$05	El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías)	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$06	El último gasto mensual por consumo de: Vela	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$07	El último gasto mensual por consumo de: Carbón	1	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1175\$08	0. Pase	1	0	N
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$09	El último gasto mensual por consumo de: Leña	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
P1175\$10	Rango 0-3	1	0	N
	El último gasto mensual por consumo de: Petróleo			
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
P1175\$11	3. No sabe/No responde	1	0	N
	Rango 0-3			
	El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo			
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
P1175\$12	2. No gastó	1	0	N
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
	El último gasto mensual por consumo de: Celular			
	0. Pase			
P1175\$13	1. Incluido en el alquiler	1	0	N
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
	El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital			
P1175\$14	0. Pase	1	0	N
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$14	El último gasto mensual por consumo de: Internet	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
P1175\$14	Rango 0-3	1	0	N
	El último gasto mensual por consumo de: Internet			
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$15	El último gasto mensual por consumo de: Otro	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P1175\$16	El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiercol	1	0	N
	0. Pase			
	1. Incluido en el alquiler			
	2. No gastó			
	3. No sabe/No responde			
	Rango 0-3			
P117T2	Total gasto mensual (S/.) pagado por algún miembro del hogar	6	0	N
P117T3	Total gasto mensual (S/.) donado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
P117T4	Total gasto mensual (S/.) por autoconsumo o autosuministro	6	0	N
P200I	Código de informante del Capítulo 200	2	0	N
P600I	Código de informante de los gastos del hogar	2	0	N
P600D1	Día - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)	2	0	N
P600M1	Mes - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)	2	0	N
P600A1	Año - Período de referencia para los gastos del hogar (inicio)	4	0	N
P600D2	Día - Período de referencia para los gastos del hogar (término)	2	0	N
P600M2	Mes - Período de referencia para los gastos del hogar (término)	2	0	N
P600A2	Año - Período de referencia para los gastos del hogar (término)	4	0	N
P612I1	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Bienes raíces(vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)?	1	0	C
	1. Si			

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P612111	2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de las Bienes raíces	6	0	C
P61212	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Equipos del hogar(auto, tv, cocina, etc.)?	1	0	C
P612122	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de los equipos de hogar	6	0	C
P700I	Código de informante del Capítulo 700	2	0	C
P710I	Código de informante del Capítulo 700A	2	0	C
P800I	Código de informante del Capítulo 800	2	0	C
TICUEST01	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	0	C
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario 1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria 2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria Rango 1-2	1	0	N
T110	Recodificado 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. Pílon o pileta de uso público 4. Camión - cisterna u otro similar 5. Pozo (agua subterránea) 6. Manantial o poquío 7. Otra 8. Río, acequia, lago, laguna 9. Agua potable del vecino Rango 1-9	1	0	N
T111A	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	1	0	N



**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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 1-8,9-11			
D105B	(Deflactado, anualizado) Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda?	6	0	N
D106	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual?	6	0	C
D107D1	(Deflactado, mensualizado ) En los últimos 12 meses...¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algun credito o prestamo destinado a: Comprar casa, departamento?	6	0	C
D107D2	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses...¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algun credito o prestamo destinado a: Comprar terreno para vivienda?	6	0	C
D107D3	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses...¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algun credito o prestamo destinado a: Mejoramiento y/o ampliacion de la vivienda?	6	0	N
D107D4	(Deflactado, anualizado) En los últimos 12 meses...¿Ud. o algún miembro de su hogar ha obtenido algun credito o prestamo destinado a: Construcción de vivienda nueva?	6	0	N
D1172\$01	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Agua, pagado por miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$01	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Agua, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$01	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Agua, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$02	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Electricidad, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D1173\$02	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Electricidad, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$02	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Electricidad, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$04	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas (Balón GLP), pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$04	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas (Balón GLP), donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$04	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas (Balón GLP), por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$05	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas Natural (Sistema de tuberías), pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$05	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas Natural (Sistema de tuberías), donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$05	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gas Natural (sistema de tuberías), por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$06	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Vela, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$06	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Vela, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$06	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Vela, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$07	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Carbón, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$07	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Carbón, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$07	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Carbón, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$08	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Leña, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D1173\$08	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Leña, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$08	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Leña, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$09	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Petróleo, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$09	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Petróleo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$09	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Petróleo, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$10	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gasolina, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$10	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gasolina, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$10	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Gasolina, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$15	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Otro, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$15	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$15	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Otro, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$16	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Bosta, estiercol, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$16	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Bosta, estiercol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$16	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Bosta, estiercol, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D612111	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de las Bienes raíces - (Deflactado, anualizado)	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D1172\$11	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Teléfono fijo, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$11	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Teléfono fijo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$11	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Teléfono fijo, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$12	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Celular, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$12	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Celular, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$12	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Celular, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$13	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: TV Cable o satelital, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$13	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: TV Cable o satelital, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$13	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: TV Cable o satelital, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D1172\$14	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Internet, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
D1173\$14	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
D1174\$14	(Deflactado, anualizado) El último gasto mensual...de: Internet, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
D612I22	En los últimos 12 meses, ¿El hogar ha vendido: Valor vendido de los equipos de hogar - (Deflactado, anualizado)	6	0	N
I105B	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuál es el monto mensual de alquiler / venta del hogar?	6	0	N
I106	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual?	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I1172\$01	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$02	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$04	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$05	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías), pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$06	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$07	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Carbón, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$08	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$09	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$10	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$11	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$12	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$13	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$14	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$15	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N
I1172\$16	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiercol, pagado por algún miembro de este hogar	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I1173\$01	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$01	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Agua, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$02	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$02	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Electricidad, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$04	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$04	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas (Balón GLP), por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$05	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías), donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$05	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gas Natural (sistema de tuberías), por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$06	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$06	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Vela, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$07	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Carbón, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$07	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Carbón, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$08	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$08	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Leña, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$09	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I1174\$09	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Petróleo, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$10	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$10	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Gasolina, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$11	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$11	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Teléfono fijo, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$12	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$12	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Celular, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$13	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$13	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: TV Cable o satelital, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$14	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$14	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Internet, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$15	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N
I1174\$15	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Otro, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
I1173\$16	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiercol, donado o regalado por algún miembro de otro hogar	6	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-100**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I1174\$16	(Imputado, deflactado, anualizado) El último gasto mensual por consumo de: Bosta, estiércol, por autoconsumo/autosuministro	6	0	N
NBI1	Vivienda inadecuada (Necesidad Básica Insatisfecha 1) 0. Vivienda adecuada 1. Vivienda inadecuada Rango 0-1	1	0	N
NBI2	Vivienda con hacinamiento (Necesidad Básica Insatisfecha 2 ) 0. Vivienda sin hacinamiento 1. Vivienda con hacinamiento Rango 0-1	1	0	N
NBI3	Hogares con vivienda sin servicios higiénicos (Necesidad Básica Insatisfecha 3) 0. Hogares con vivienda con servicios higienicos 1. Hogares con vivienda sin servicios hogienicos Rango 0-1	1	0	N
NBI4	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	1	0	N
NBI5	Hogares con alta dependencia económica (Necesidad Básica Insatisfecha 5) 0. Hogares sin alta dependencia económica 1. Hogares con alta dependencia económica Rango 0-1	1	0	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007	8	2	N



# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01

## ENAHO01-2021-200: Características de los Miembros del Hogar( Módulo 200)

### Archivo: ENAHO01-2021-200

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	1. Costa Norte		0	
	2. Costa Centro			
	3. Costa Sur			
	4. Sierra Norte			
	5. Sierra Centro			
	6. Sierra Sur			
	7. Selva			
	8. Lima Metropolitana			
ESTRATO	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código Panel de la persona	17	0	N
P203	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar	2	0	N
	0. Panel			
	1. Jefe/Jefa			
	2. Esposo(a)/compañero(a)			

Archivo: ENAHO01-2021-200

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Número del núcleo familiar	1	0	N
P203B	Relación de parentesco con el jefe(a) del núcleo familiar	1	0	N
	1. Jefe/jefa de hogar			
	2. Esposa(o)			
	3. Hijo(a)			
	6. Padres/suegros			
	Rango 1,2,3,6			
P204	¿Es miembro del hogar?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P205	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P206	¿Está presente en el hogar 30 días o más?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P207	Sexo	1	0	N
	1. Hombre			
	2. Mujer			
	Rango 1-2			
P208A	¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En años)	2	0	N
P208B	¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En meses)	2	0	N
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	1	0	N
	1. Conviviente			

Archivo: ENAHO01-2021-200

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. Casado(a)			
	3. Viudo(a)			
	4. Divorciado(a)			
	5. Separado(a)			
	6. Soltero(a)			
	Rango 1-6			
P210	La semana pasada ... ¿Estuvo trabajando o realizando alguna tarea en el hogar o fuera de él para obtener algún ingreso?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P211A	La semana pasada ...¿La tarea que realizó....en el hogar o fuera de el fue:?	2	0	N
	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			
	Rango 1-10			
P211D	¿Cuántas horas en total realizó estas tareas: ?	3	0	N
P212	Persona que le corresponde el módulo de Educación ( de 3 años a más)	2	0	N
P213	Persona que le corresponde el módulo de Salud ( todas las personas)	2	0	N
P214	Persona que le corresponde el módulo de Empleo/Ingresos (mayores de 14 años)	2	0	N
P215	Número de orden de la persona en el año anterior (Selección panel)	2	0	N
P216	Persona nueva (Selección panel)	1		N
P217	¿Por qué motivo ..... ya no vive en este hogar? (Selección panel)	1	0	N
	1. Viaje			
	2. Se fue a otro hogar			
	3. Falleció			
	4. Otro			
	Rango 1-4			
T211	(Recodificada ) La semana pasada ...¿La tarea que realizó....en el hogar o fuera de él fue: Actividad de la semana pasada	2	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
TICUEST01	1. Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar	1	0	N
	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			
	11. Vacaciones por estudio			
	12. Trabajando			
OCUPAC_R3	Rango 1-12	3	0	N
	Origen de cuestionario			
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
	Rango 1-2			
OCUPAC_R4	Código de tareas realizadas, según Ocupaciones - CIOU 88	4	0	N
OCUPAC_R4	Código de tareas realizadas, según Ocupaciones - CNO 2015	4	0	N
RAMA_R3	Código de actividades realizadas, según Actividades - CIU R3	4	0	N
RAMA_R4	Código de actividades realizadas, según Actividades - CIU R4	4	0	N
CODTAREA	Código de tarea Peligrosa o No, según tareas realizadas	1	0	N
	0. No peligrosa			
	1. Peligrosa			
CODTIEMPO	Rango 0-1	1	0	N
	Código de tarea Peligrosa o No, según horas a la semana			
	0. No peligrosa			
TIPODECUESTIONARIO	1. Peligrosa	1	0	N
	Rango 0-1			
	Tipo de cuestionario			
FACPOB	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria	8	2	N
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
	Rango 1-2			
FACPOB	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N

# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

## ENAH001-2021-601: Características de la Vivienda y del Hogar( Módulo 601)

### Archivo: ENAH001-2021-601

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2		C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	1. De 500 000 a más habitantes			
	2. De 100 000 a 499 999 habitantes			
	3. De 50 000 a 99 999 habitantes			
	4. De 20 000 a 49 999 habitantes			
	5. De 2 000 a 19 999 habitantes			
	6. De 500 a 1 999 habitantes			
	7. Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto			
	8. Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple			
	Rango 1-8			
P601A	Código del producto	4	0	C
P601X	Nombre del producto	25	0	C
P601B	En los últimos 15 días, del ... al... Ud. y/o algun miembro de este hogar obtuvieron, consumieron, compraron o le regalaron alguno de los siguientes productos?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P601A1	Cómo obtuvieron el(la)...: Comprado	1	0	N
	0. Pase			
	1. Comprado			

Archivo: ENAHO01-2021-601

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P601A2	Rango 0-1 Cómo obtuvieron el(la)...: Autoconsumo 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N
P601A3	Rango 0-1 Cómo obtuvieron el(la)...: Autosuministro 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P601A4	Rango 0-1 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	1	0	N
P601A5	Rango 0-1 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	1	0	N
P601A6	Rango 0-1 Cómo obtuvieron el(la)...: Regalado o donado por algún programa social 0. Pase 1. Regalado o donado por algún programa social	1	0	N
P601A7	Rango 0-1 Cómo obtuvieron el(la)...: Otro 0. Pase 1. Otro	1	0	N
P601B1	Rango 0-1 ¿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	2	0	N
P601B2	Rango 0-12 ¿Cuál fue la cantidad de compra? - Cantidad	9	2	N

**Archivo: ENAHO01-2021-601**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P601B3	¿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	2	0	N
P601B4	¿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	2	0	N
P601C	¿Cuánto fue el monto total de la compra?	9	1	N
P601D1	¿Con que frecuencia obtuvo el producto? 0. Pase 1. Diario 2. Interdiario 3. Semanal 4. Quincenal 5. Mensual 6. Bimestral 7. Trimestral 8. Semestral	2	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-601**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	9. Dos veces por semana			
	10. Tres veces por semana			
	11. Cuatro veces por semana			
	12. Anual			
	Rango 0-11			
P601D2	Cuál fue la cantidad consumida en ese periodo? - Cantidad	9	2	N
	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	Cuál fue la cantidad consumida en ese periodo? - Unidad de Medida	2	0	N
I601B2	(Imputado, anualizado) Cantidad de compra en kilo	9	2	N
I601C	(Imputado, anualizado) Monto de la compra	9	1	N
I601D2	(Imputado, anualizado) Cantidad obtenida en kilo	9	2	N
PRODUC61	Código del producto	6	0	N
TICUEST01	Origen de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
	Rango 1-2			
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria			
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
	Rango 1-2			
T601A71	Obtuvo el producto: Otro Sin bienes libres	1	0	N
T601A72	Obtuvo el producto: Otro Bienes libres	1	0	N
D601C	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total de la compra?	9	1	N
BLIBRE21	Bien Libre	1	0	N
I601E	(Imputado, anualizado) Monto estimado	9	1	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007	8	2	N



# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

## ENAH001-2021-700: Características de la Vivienda y del Hogar( Módulo 700)

### Archivo: ENAH001-2021-700

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código del Informante del Capítulo 700	2	0	C
P701\$01	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria o nutricional de algún programa social como: Vaso de leche?	2	0	N
	0. Pase			
	1. Vaso de leche			
	Rango 0-1			
P701\$02	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)?	2	0	N
	0. Pase			

Archivo: ENAHO01-2021-700

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P701\$03	<p>1. Comedor popular (incluye club de madres)</p> <p>Rango 0-1</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA</p> <p>Rango 0-1</p>	2	0	N
P701\$04	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA</p>	2	0	N
P701\$05	<p>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)?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Atención Alimentaria Wawa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)</p> <p>Rango 0-1</p>	2	0	N
P701\$10	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Canasta de víveres otorgada por el municipio</p> <p>Rango 0-1</p>	2	0	N
P701\$06	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Otro/a</p>	2	0	N
P701\$07	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Otro/a</p> <p>Rango 0-1</p>	2	0	N
P701\$08	<p>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?</p> <p>0. Pase</p>	2	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-700**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Otro/a Rango 0-1			
P701\$09	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?	2	0	N
	0. Pase 1. No recibió Rango 0-1			
P710I	Código del Informante del Capítulo 700A	2	0	N
P710\$01	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Mas-Cuidado Diurno?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Más-Cuidado Diurno Rango 0-1			
P710\$02	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?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Nacional Wawa Wasi/Cuna Más-Acompañamiento a familias Rango 0-1			
P710\$03	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 (CEM)?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual - Centro de Emergencia Mujer (CEM) Rango 0-1			
P710\$04	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?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa de Apoyo Directo a los más Pobres - JUNTOS Rango 0-1			
P710\$05	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Pensión 65?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Pensión 65 Rango 0-1			
P710\$06	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA)?	2	0	N
	0. Pase			

**Archivo: ENAHO01-2021-700**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA) Rango 0-1			
P710\$07	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa de Capacitación Laboral Juvenil Jóvenes Productivos?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa de Capacitación Laboral Juvenil “Jóvenes Productivos Rango 0-1			
P710\$08	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú Rango 0-1			
P710\$09	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?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Nacional para la promoción de oportunidades laborales - Impulsa Perú Rango 0-1			
P710\$10	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Beca 18?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Beca 18 Rango 0-1			
P710\$15	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Programa Bono Gas-FISE?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Bono Gas-FISE Rango 0-1			
P710\$16	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Yo Me Quedo en Casa(MIDIS)?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Bono Yo me quedo en casa(MIDIS) Rango 0-1			
P710\$17	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Independiente(Ministerio de Trabajo)?	2	0	N
	0. Pase 1. Programa Bono Independiente (Ministerio de Trabajo) Rango 0-1			
P710\$18	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Rural?	2	0	N

**Archivo: ENAHO01-2021-700**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P710\$19	0. Pase	2	0	N
	1. Programa Bono Rural			
	Rango 0-1			
P710\$20	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Bono Familiar Universal?	2	0	N
	0. Pase			
	1. Programa Bono Familiar Universal			
P710\$21	Rango 0-1	2	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			
P710\$22	1. Retiro CTS por aislamiento social	2	0	N
	Rango 0-1			
	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Retiro AFP			
P710\$11	0. Pase	2	0	N
	1. Retio AFP			
	Rango 0-1			
P710\$12	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?	2	0	N
	0. Pase			
	1. Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo			
P710\$13	Rango 0-1	2	0	N
	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Otro/a?			
	0. Pase			
P710\$14	1. Otro/a	2	0	N
	Rango 0-1			
	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: Otro/a?			
P710\$15	0. Pase	2	0	N
	1. Otro/a			
	Rango 0-1			
P710\$16	En los últimos tres años, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha sido beneficiario de: No recibió	2	0	N
	0. Pase			
	1. No recibió			

**Archivo: ENAHO01-2021-700**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
TICUEST01	Rango 0-1			
	Origen de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
TIPODECUESTIONARIO	Rango 1-2			
	Tipo de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria			
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
FACTOR	Rango 1-2			
	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007	8	2	N

## ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

### ENAH001-2021-700A: Características de la Vivienda y del Hogar( Módulo 700A)

#### Archivo: ENAH001-2021-700A

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código del informante del Capítulo 700	2	0	C
P702	¿Quiénes recibieron la ayuda alimentaria o nutricional?	2	0	C
P703	¿De qué programas sociales recibió la ayuda alimentaria o nutricional?	2	0	N
	1. Vaso de leche			
	2. Comedor popular (incluye club de madres)			
	3. Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria-QALI WARMA			
	4. Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria-QALI WARMA			
	5. Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)			
	6. Otro/a			

**Archivo: ENAHO01-2021-700A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P704	7. Otro/a			
	8. Otro/a			
	9. No recibió			
	10. Canasta de víveres otorada por el municipio			
	Rango 1-10			
	¿Dónde lo recibió ?	2	0	N
	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)			
P705	10. Iglesia			
	11. Otro lugar			
	Rango 1-11			
	¿Con qué frecuencia lo recibió?	2	0	N
	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	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, con dinero	1	0	N
	0. Pase			
	1. Si, con dinero			
P7062	Rango 0-1			
	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, realizando alguna labor	1	0	N
	0. Pase			
P7063	1. Si, realizando alguna labor			
	Rango 0-1			
	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, en especie	1	0	N
	0. Pase			



**Archivo: ENAHO01-2021-700A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P7064	1. Si, en especie Rango 0-1 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 Rango 0-1	1	0	N
P7065	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 Rango 0-1	1	0	N
P706A1	Pagó: Por el alimento o ración 0. Pase 1. Por el alimento o ración Rango 0-1	1	0	N
P706A2	Pagó: Por la preparación del alimento 0. Pase 1. Por la preparación del alimento Rango 0-1	1	0	N
P706A3	Pagó: Por el transporte del alimento, aviso por la radio 0. Pase 1. Por el transporte del alimento, aviso por la radio Rango 0-1	1	0	N
P706A4	Pagó: Otros pagos 0. Pase 1. Otros pagos Rango 0-1	1	0	N
P706A5	Pagó: No Sabe 0. Pase 1. No sabe Rango 0-1	1	0	N
TICUEST01	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	0	N
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario 1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria 2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria Rango 1-2	1	0	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N

## ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

### ENAH001-2021-700A: Características de la Vivienda y del Hogar( Módulo 700A)

#### Archivo: ENAH001-2021-700A

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código del informante del Capítulo 700	2	0	C
P702	¿Quiénes recibieron la ayuda alimentaria o nutricional?	2	0	C
P703	¿De qué programas sociales recibió la ayuda alimentaria o nutricional?	2	0	N
	1. Vaso de leche			
	2. Comedor popular (incluye club de madres)			
	3. Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria-QALI WARMA			
	4. Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria-QALI WARMA			
	5. Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)			
	6. Otro/a			

**Archivo: ENAHO01-2021-700A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P704	7. Otro/a			
	8. Otro/a			
	9. No recibió			
	10. Canasta de víveres otorada por el municipio			
	Rango 1-10			
	¿Dónde lo recibió ?	2	0	N
	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)			
P705	10. Iglesia			
	11. Otro lugar			
	Rango 1-11			
	¿Con qué frecuencia lo recibió?	2	0	N
	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	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, con dinero	1	0	N
	0. Pase			
	1. Si, con dinero			
P7062	Rango 0-1			
	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, realizando alguna labor	1	0	N
	0. Pase			
P7063	1. Si, realizando alguna labor			
	Rango 0-1			
	Ud. o algún miembro de su hogar tiene que pagar o retribuir de alguna forma esta ayuda alimentaria o nutricional:? Si, en especie	1	0	N
	0. Pase			

**Archivo: ENAHO01-2021-700A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P7064	1. Si, en especie Rango 0-1 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 Rango 0-1	1	0	N
P7065	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 Rango 0-1	1	0	N
P706A1	Pagó: Por el alimento o ración 0. Pase 1. Por el alimento o ración Rango 0-1	1	0	N
P706A2	Pagó: Por la preparación del alimento 0. Pase 1. Por la preparación del alimento Rango 0-1	1	0	N
P706A3	Pagó: Por el transporte del alimento, aviso por la radio 0. Pase 1. Por el transporte del alimento, aviso por la radio Rango 0-1	1	0	N
P706A4	Pagó: Otros pagos 0. Pase 1. Otros pagos Rango 0-1	1	0	N
P706A5	Pagó: No Sabe 0. Pase 1. No sabe Rango 0-1	1	0	N
TICUEST01	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	0	N
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario 1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria 2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria Rango 1-2	1	0	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N

# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A

## ENAHO01A-2021-300: Educación( Módulo 300)

### Archivo: ENAHO01A-2021-300

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código de informante del Capítulo 300	2	0	C
P300N	Número de la persona	2	0	N
P300I	Código de informante	2	0	N
P300A	¿Cuál es el Idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?	2	0	N
	1. Quechua			
	2. Aimara			
	3. Otra lengua nativa			
	4. Castellano			
	6. Portugués			
	7. Otra lengua extranjera			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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			
	Rango 1-15			
P301A	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel	2	0	N
	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. Maestría/Doctorado			
	12. Básica especial			
	Rango 1-12			
P301B	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Año	1	0	N
P301C	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Grado	1	0	N
P301D	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Centro de Estudios	1	0	N
	1. Estatal			
	2. No estatal			
	Rango 1-2			
P301A0	¿Cuál es la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. estudia o ha estudiado?	1	0	N
	0. Respondió			
	1. Ninguna			
	2. No sabe			
	Rango 1-2			
P301A1	Código de la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. estudia o ha estudiado	6	0	N
P301B0	¿Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria?	1	0	N
	0. Pase			
	1. No sabe/No recuerda			
	Rango 0-1			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P301B1	Código del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria	9	0	N
P301B3	Código del departamento donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria	2	0	N
P302	¿Sabe leer y escribir? - Respuesta espontánea 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P302X	¿Sabe leer y escribir? - Aplicó cartilla 1. Si 2. No 3. No se aplicó cartilla Rango 1-3	1	0	N
P302A	En los últimos 12 meses, ¿Recibió programa de alfabetización ? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P302B	¿Quién le dio? 1. PRONAMA/DIALFA 2. Iglesia 3. ONG 4. Otro Rango 1-4	1	0	N
P303	El año pasado (...), ¿Estuvo matriculado en algún centro o programa de educación básica o superior ? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P304A	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (...)? – Nivel 1. Educación inicial 2. Primaria 3. Secundaria 4. Superior no universitaria 5. Superior universitaria 6. Maestría/Doctorado 7. Básica especial Rango 1-7	1	0	N
P304B	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (...)? – Año	1	0	N
P304C	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (...)? – Grado	1	0	N
P304D	¿Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (...)? – Centro de Estudios 1. Estatal 2. No Estatal	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P305	El resultado que obtuvo el año pasado (...) fue : 1. Aprobado 2. Desaprobado 3. Retirado 4. Otro 5. No aprueba, ni desaprueba (inicial) Rango 1-5	1	0	N
P306	Este año, ¿Está matriculado en algún centro o programa de educación básica o superior ? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P307	Actualmente, ¿Asiste a algún centro o programa de educación básica o superior bajo modalidad de educación a distancia? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P307A1	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Televisión? 0. Pase 1. Televisión Rango 0-1	1	0	N
P307A2	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	1	0	N
P307A3	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	1	0	N
P307A4	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Otro? 0. Pase 4. Otro Rango 0-4	1	0	N
P307A4_5	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: WhatsApp 5. WhatsApp 0. Pase Rango 0-5	1	0	N
P307A4_6	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: Correo electrónico	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P307A4_7	6. Correo electrónico 0. Pase Rango 0-6 A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: Llamada telefónica 7. Llamada telefónica 0. Pase Rango 0-7	1	0	N
P307B1	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Interacción con el profesor? 0. Pase 1. Interacción con el profesor Rango 0,1	1	0	N
P307B2	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Videos? 0. Pase 2. Videos Rango 0,2	1	0	N
P307B3	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)? 0. Pase 3. Documentos(Textos, cuadros etc.) Rango 0,3	1	0	N
P307B4	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Otro? 0. Pase 4. Otro Rango 0,4	1	0	N
P307B4_5	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Mensajes de audio 5. Mensajes de audio 0. Pase Rango 0,5	1	0	N
P307B4_6	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Mensajes de texto 6. Mensajes de texto 0. Pase Rango 0,6	1	0	N
P307B4_7	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: Sin acompañamiento al estudiante 7. Sin acompañamiento al estudiante 0. Pase Rango 0,7	1	0	N
P308A	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Nivel 1. Educacion inicial 2. Primaria 3. Secundaria	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	4. Superior no universitaria 5. Superior universitaria 6. Maestría/Doctorado 7. Básica especial Rango 1-7			
P308B	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Año	1	0	N
P308C	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Grado	1	0	N
P308D	¿Cuál es el grado o año de estudios en el que está matriculado? - Centro de Estudios 1. Estatal 2. No estatal Rango 1-2	1	0	N
P308B1	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de enseñanza donde asiste actualmente en relación a: Infraestructura(paredes, techos, pisos) es? 1. Muy malo 2. Malo 3. Bueno 4. Muy bueno 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P308B2	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de enseñanza 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	1	0	N
P308B3	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de enseñanza 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	1	0	N
P308B4	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de enseñanza 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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P308B5	5. No sabe Rango 1-5 En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda el centro de enseñanza 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	1	0	N
P308C1	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿esta ubicada: Aquí en este distrito? 0. En otro distrito 1. Aquí en este distrito Rango 0-1	1	0	N
P308C2	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿esta ubicada: En otro distrito? En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió enseñanza en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años (CEO, Academia u otros)?	6	0	N
P310	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió enseñanza en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P310B1	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	1	0	N
P310C0	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	1	0	N
P310C1	Código de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado	6	0	N
P310D1	¿Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? - Años	1	0	N
P310D2	¿Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado? - Meses	2	0	N
P310E0	¿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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P310E1	Código del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?	9	0	N
P310E3	Código del departamento del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?	2	0	N
	1. Amazonas			
	2. Ancash			
	3. Apurímac			
	4. Arequipa			
	5. Ayacucho			
	6. Cajamarca			
	7. Callao			
	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			
P311I	Informante calificado p311 (Cuestionario reducido)	1	0	N
P311N\$1	En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Uniforme escolar?	1	0	N
	1. Uniforme,calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.			
P311N\$2	En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Calzado escolar ?	1	0	N
	2. Calzado Escolar			
P311N\$3	En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Libros y textos ?	1	0	N
	3. Libros y textos			
P311N\$4	En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Útiles escolares ?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P311N\$5	4. Útiles escolares En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Matrícula ?	1	0	N
P311N\$6	5. Matrícula En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: APAFA ?	1	0	N
P311N\$7	6. APAFA En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) ?	1	0	N
P311N\$8	7. Otros En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Laptop del Programa Una Laptop por niño	1	0	N
P311\$1	8. Laptop del Programa - Una laptop por niño En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Uniforme escolar?	1	0	N
P311\$2	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Calzado escolar ?	1	0	N
P311\$3	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Libros y textos ?	1	0	N
P311\$4	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Útiles escolares ?	1	0	N
P311\$5	1. Si 2. No Rango 1-2 En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: Matrícula ?	1	0	N
P311\$6	1. Si 2. No En los últimos 12 meses de ... a ... ¿ Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron: APAFA ?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P311A2\$7	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Autoconsumo 1. Autoconsumo	1	0	N
P311A2\$8	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Autoconsumo 1. Autoconsumo	1	0	N
P311A3\$1	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$2	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$3	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$4	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$5	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$6	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$7	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A3\$8	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P311A4\$1	¿Cómo obtuvieron el(la) - Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$2	¿Cómo obtuvieron el(la) - Calzado Escolar?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$3	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$4	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$5	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$6	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$7	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P311A4\$8	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

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



**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P311A7\$3	¿Cómo obtuvieron el(la) - Libros y textos?: Otro medio 1. Otro	1	0	N
P311A7\$4	¿Cómo obtuvieron el(la) - Útiles escolares?: Otro medio 1. Otro	1	0	N
P311A7\$5	¿Cómo obtuvieron el(la) - Matrícula?: Otro medio 1. Otro	1	0	N
P311A7\$6	¿Cómo obtuvieron el(la) - APAFA?: Otro medio	1	0	N
P311A7\$7	¿Cómo obtuvieron el(la) - Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? : Otro medio 1. Otro	1	0	N
P311A7\$8	¿Cómo obtuvieron el(la) - Laptop del Programa Una Laptop por niño?: Otro medio 1. Otro	1	0	N
P311B\$1	¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?	3	0	N
P311B\$2	¿Cuánto fue el monto de: Calzado Escolar?	3	0	N
P311B\$3	¿Cuánto fue el monto de Libros y Textos?	3	0	N
P311B\$4	¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?	4	0	N
P311B\$5	¿Cuánto fue el monto de: Matrícula?	5	0	N
P311B\$6	¿Cuánto fue el monto de: APAFA?	3	0	N
P311B\$7	¿Cuánto fue el monto de: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?	4	0	N
P311B\$8	¿Cuánto fue el monto de: Laptop del Programa Una Laptop por niño?	1	0	N
P311C\$1	¿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 10. Otro Rango 1-10	2	0	N
P311C\$2	¿Dónde compró el(los): Calzado Escolar? 1. Ambulante 2. Librería 3. Centro de estudios 4. Feria 5. Puesto de mercado 6. Bazar	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P311C\$3	7. Bodega, tienda, etc.	2	0	N
	8. Tienda especializada al por mayor			
	9. Tienda especializada al por menor			
	10. Otro			
	Rango 1-10			
	¿Dónde compró el(los): Libros y Textos?			
	1. Ambulante			
	2. Librería			
	3. Centro de estudios			
	4. Feria			
P311C\$4	5. Puesto de mercado	2	0	N
	6. Bazar			
	7. Bodega, tienda, etc.			
	8. Tienda especializada al por mayor			
	9. Tienda especializada al por menor			
	10. Otro			
	Rango 1-10			
	¿Dónde compró el(los): Útiles Escolares?			
	1. Ambulante			
	2. Librería			
P311C\$5	3. Centro de estudios	1	0	N
	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			
	Rango 1-10			
	¿Dónde compró el(los): Matrícula?			
P311C\$6	1. Ambulante	1	0	N
	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			
P311C\$6	Rango 1-10	1	0	N
	¿Dónde compró el(los): APAFA?			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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			
	Rango 1-10			
P311C\$7	¿Dónde compró el(los): Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)	2	0	N
	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			
	Rango 1-10			
P311C\$8	¿Dónde compró el(los): Laptop del Programa Una Laptop por niño?	1	0	N
P311D\$1	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?	3	0	N
P311D\$2	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar?	3	0	N
P311D\$3	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos?	3	0	N
P311D\$4	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares?	4	0	N
P311D\$5	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula?	4	0	N
P311D\$6	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA?	3	0	N
P311D\$7	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?	5	0	N
P311D\$8	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Laptop del Programa Una Laptop por niño?	1	0	N
P311D2\$1	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social? - Autoconsumo	1	0	N
P311D2\$2	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo	1	0	N
P311D2\$3	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P311E\$1	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Uniforme escolar	2	0	N
P311E\$2	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Calzado escolar	1	0	N
P311E\$3	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Libros y textos	2	0	N
P311E\$4	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Útiles escolares	2	0	N
P311E\$5	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Matrícula	1	0	N
P311E\$6	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: APAFA	1	0	N
P311E\$7	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc),	3	0	N
P311E\$8	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces: Laptop del Programa Una Laptop por niño	1	0	N
P311T1	Total Gasto en los últimos 12 meses (S/.)	5	0	N
P311T22	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Autoconsumo	2	0	N
P311T23	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Autosuministro	3	0	N
P311T24	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Pago en especie	3	0	N
P311T25	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Otros hogares	5	0	N
P311T26	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Programa Social	4	0	N
P311T27	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total Otro (especifique)	4	0	N
P311T2	Total Estimado en los últimos 12 meses(S/.)	5	0	N
P3121	En el mes anterior, gastó en : ¿Pensión Mensual de Enseñanza?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P3121A1	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Comprado	1	0	N
	1. Comprado			
P3121A2	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Autosuministro	1	0	N
	1. Autosuministro			
P3121A3	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Pago en especie	1	0	N
	1. Pago en especie			
P3121A4	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Otros hogares	1	0	N
	1. Otros Hogares			
P3121A5	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Programa social	1	0	N
	1. Programa Social			
P3121A6	¿Cómo obtuvieron el(la): Pensión Mensual de Enseñanza?: Otro	1	0	N
	1. Otro			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P3121B	¿Cuánto fue el monto de: Pensión Mensual de Enseñanza?	4	0	N
P3121C	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?: Pensión Mensual de Enseñanza?	4	0	N
P3121C2	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Pensión Mensual de Enseñanza? – Autosuministro	1	0	N
P3121C3	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Pensión Mensual de Enseñanza? – Pago en especie	1	0	N
P3121C4	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Pensión Mensual de Enseñanza? – Otros hogares	4	0	N
P3121C5	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Pensión Mensual de Enseñanza? – Programa Social	4	0	N
P3121C6	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Pensión Mensual de Enseñanza? – Otro	1	0	N
P3121D	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces : Pensión Mensual de Enseñanza	2	0	N
P3122	En el mes anterior, gastó en : ¿Movilidad Particular al centro de enseñanza? 1. Si 2. No	1	0	N
P3122A1	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Comprado 1. Comprado	1	0	N
P3122A2	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ?: Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P3122A3	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ? : Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P3122A4	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ? : Otros hogares 1. Otros hogares	1	0	N
P3122A5	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ? : Programa social 1. Programa social	1	0	N
P3122A6	¿Cómo obtuvieron el(la): Movilidad Particular al centro de enseñanza ? : Otro 1. Otro	1	0	N
P3122B	¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza ?	1	0	N
P3122C	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?: Movilidad Particular al centro de enseñanza	1	0	N
P3122C2	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Autosuministro	1	0	N
P3122C3	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Pago en especie	1	0	N
P3122C4	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Otros hogares	1	0	N
P3122C5	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Programa Social	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P3122C6	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por Movilidad Particular al centro de enseñanza? – Otro	1	0	N
P3122D	¿Cuántas veces realizó el gasto durante los últimos 12 meses? - Número de veces : Movilidad Particular al centro de enseñanza	1	0	N
P312T1	Total Gasto mes anterior (S/.)	4	0	N
P312T22	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Autosuministro	1	0	N
P312T23	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Pago en especie	1	0	N
P312T24	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otros hogares	4	0	N
P312T25	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Programa social	4	0	N
P312T26	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otro	1	0	N
P312T2	Total Estimado mes anterior (S/.)	4	0	N
P313	<p>¿Cuál es la principal razón por la que no está matriculado o no asiste a algún centro o programa de educación básica o superior?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Problemas económicos</li> <li>2. Estoy trabajando</li> <li>3. Terminó sus estudios: secundarios/ superiores /asiste a academia preuniversitaria</li> <li>4. No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años)</li> <li>5. Problemas familiares</li> <li>6. De vacaciones</li> <li>7. No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado</li> <li>8. Asiste a un centro de educación técnico productiva</li> <li>9. No me interesa/no me gusta el estudio</li> <li>10. Se dedica a los quehaceres del hogar</li> <li>11. Otra razón</li> </ol> <p>Rango 1-11</p>	2	0	N
P314A	<p>En el mes anterior, ¿Ud. hizo uso del servicio de Internet?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P314B\$1	<p>En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: El hogar?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Pase</li> <li>1. El hogar</li> </ol> <p>Rango 0-1</p>	1	0	N
P314B\$2	<p>En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: El trabajo?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Pase</li> <li>2. El trabajo</li> </ol> <p>Rango 0-2</p>	1	0	N
P314B\$3	<p>En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Un establecimiento educativo</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>0. Pase</li> <li>3. Un establecimiento educativo</li> </ol> <p>Rango 0-3</p>	1	0	N
P314B\$4	<p>En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Una cabina pública?</p>	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase 4. Una cabina pública Rango 0-4			
P314B\$5	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: En casa de otra persona	1	0	N
	0. Pase 5. En casa de otra persona Rango 0-5			
P314B\$6	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Otro?	1	0	N
	0. Pase 6. Otro Rango 0-6			
P314B\$7	En el mes anterior, ¿Uso ud., el servicio de internet en: Acceso móvil a internet	1	0	N
	0. Pase 7. Acceso móvil a Internet Rango 0-7			
P314B1_1	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Computadora	1	0	N
	0. Pase 1. Computadora Rango 0-1			
P314B1_2	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Laptop	1	0	N
	0. Pase 2. Laptop Rango 0-2			
P314B1_6	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Tablet	1	0	N
	0. Pase 6. Tablet Rango 0-6			
P314B1_7	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Otro	1	0	N
	0. Pase 7. Otro Rango 0-7			
P314B1_8	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Celular sin plan de datos	1	0	N
	0. Pase 8. Otro Rango 0-8			
P314B1_9	En el mes anterior, ¿El servicio de Internet lo usó a través de una/un: Celular con plan de datos	1	0	N
	0. Pase 9. Celular con plan de datos Rango 0-9			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P314D	¿Ud. usa Internet al menos:? 1. Una vez al día 2. Una vez a la semana 3. Una vez al mes 4. Cada 2 meses o más Rango 1-4	1	0	N
P3151	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Comprado 1. Comprado	1	0	N
P3152	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Autosuministro 1. Autosuministro	1	0	N
P3153	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Pago en especie 1. Pago en especie	1	0	N
P3154	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Otros hogares 1. Otros hogares	1	0	N
P3155	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Programa social 1. Programa social	1	0	N
P3156	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública? - Otro 1. Otro	1	0	N
P315A	¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?	2	0	N
P315B	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	2	0	N
P315B2	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Autosuministro	1	0	N
P315B3	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Pago en especie	1	0	N
P315B4	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Otros hogares	2	0	N
P315B5	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Programa social	1	0	N
P315B6	¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? - Otro	1	0	N
P316\$1	¿Usó el Internet para: Obtener información? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P316\$2	¿Usó el Internet para: Comunicarse (e-mail, chat, etc.)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$5	¿Usó el Internet para: Educación formal y actividades de capacitación? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$6	¿Usó el Internet para: Transacciones (interactuar) con organizaciones estatales/autoridades públicas? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$7	¿Usó el Internet para: Actividades de entretenimiento (juegos de video, obtener películas,música,videos,....) 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$8	¿Usó el Internet para: Vender productos y/o servicios (Mercado libre, OLX, Facebook, etc.)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$9	¿Usó el Internet para: Otros? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$10	¿Usó el Internet para: Otros? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$11	¿Usó el Internet para: Otros? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316\$12	¿Usó el Internet para: Descarga de antivirus/aplicativos/software(programas)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316A1	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular propio? 0. Pase 1. Teléfono celular propio. Rango 0-1	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P316A2	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular de un familiar o amigo/a? 0. Pase 2. Teléfono celular de un familiar o amigo/a Rango 0-2	1	0	N
P316A3	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular de su centro de trabajo? 0. Pase 3. Teléfono celular de su centro de trabajo Rango 0-3	1	0	N
P316A4	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Otro? 0. Pase 4. Otro Rango 0-4	1	0	N
P316A5	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: No utiliza? 0. Pase 5. No utiliza Rango 0-5	1	0	N
P316A6	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Teléfono celular alquilado? 0. Pase 6. Teléfono celular alquilado Rango 0-6	1	0	N
P316B	¿En los últimos 3 meses ¿Ha utilizado una computadora laptop, tablet o similar? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316C1	¿Actividades informáticas que ha realizado: Copiar o mover un archivo o carpeta? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316C2	¿Actividades informáticas que ha realizado: Utilizar herramientas de copiar y pegar...? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316C3	¿Actividades informáticas que ha realizado: Enviar correos electrónicos (e-mails) con archivos adjuntos ...? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P316C4	¿Actividades informáticas que ha realizado: Utilizar fórmulas aritméticas básicas en una hoja de cálculo (Excel)? 1. Si 2. No	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P316C5	Rango 1-2 ¿Actividades informáticas que ha realizado: Conectar e instalar nuevos dispositivos ...? 1. Si 2. No	1	0	N
P316C6	¿Actividades informáticas que ha realizado: Encontrar, descargar, instalar y configurar software? 1. Si 2. No	1	0	N
P316C7	Rango 1-2 ¿Actividades informáticas que ha realizado: Crear presentaciones electrónicas con programas para crear presentaciones ...? 1. Si 2. No	1	0	N
P316C8	Rango 1-2 ¿Actividades informáticas que ha realizado: Transferir archivos entre computadora y otros dispositivos? 1. Si 2. No	1	0	N
P316C9	Rango 1-2 ¿Actividades informáticas que ha realizado: Redactar un programa informático mediante el uso de lenguaje de programación especializado? 1. Si 2. No	1	0	N
P316C10	Rango 1-2 ¿Actividades informáticas que ha realizado: Otros? 1. Si 2. No	1	0	N
T313A	Rango 1-2 (Recodificada ) ¿Cuál es la principal razón por la que no está matriculado o no asiste a algún centro o programa de educación básica o superior? 1. Problemas económicos 2. Estoy trabajando 3. Terminó sus estudios: secundarios/ superiores /asiste a academia preuniversitaria 4. No tiene la edad suficiente 5. Problemas familiares 6. De Vacaciones 7. No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado 8. Asiste a un centro de educación técnico productivo 9. No me interesa/no me gusta el estudio 10. Se dedica a los quehaceres del hogar	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	11. Otra razón			
	12. Asiste a un centro de enseñanza no regular			
	13. Suspensión de clases por COVID-19			
	14. Sin señal/equipo tecnológico/internet/electricidad			
	15. No matriculado por cuarentena			
	16. Traslado en proceso de centro estudios por COVID-19			
	17. Institución educativa no licenciada			
	Rango 1-17			
P203	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?	2	0	N
	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 1-11			
P204	¿Es miembro del hogar?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P205	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P206	¿Está presente en el hogar 30 días o más?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P207	Sexo	1	0	N
	1. Hombre			
	2. Mujer			
	Rango 1-2			
P208A	¿Qué edad tiene en años cumplidos ?	2	0	N
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	1	0	N
TICUEST01A	Origen de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
TIPODECUESTIONARIO	Rango 1-2 Tipo de cuestionario 1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria 2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria Rango 1-2	1	0	N
D311B\$1	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?	2	0	N
D311D2\$1	(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	1	0	N
D311D3\$1	(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	1	0	N
D311D4\$1	(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	1	0	N
D311D5\$1	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otros hogares	2	0	N
D311D6\$1	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Programa social	2	0	N
D311D7\$1	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otros	1	0	N
D311D\$1	(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?	2	0	N
D311B\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Calzado Escolar?	2	0	N
D311D2\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autosuministro	2	0	N
D311D4\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Pago en especie	1	0	N
D311D5\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otros hogares	2	0	N
D311D6\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Programa social	1	0	N
D311D7\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otro	1	0	N
D311D\$2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Calzado Escolar?	2	0	N
D311B\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Libros y Textos?	2	0	N
D311D2\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autosuministro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D311D4\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Pago en especie	1	0	N
D311D5\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otros hogares	2	0	N
D311D6\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Programa social	2	0	N
D311D7\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otro	1	0	N
D311D\$3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Libros y Textos?	2	0	N
D311B\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?	3	0	N
D311D2\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autosuministro	2	0	N
D311D4\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles escolares - Pago en especie	1	0	N
D311D5\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otros hogares	2	0	N
D311D6\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Programa social	2	0	N
D311D7\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otro	1	0	N
D311D\$4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Útiles Escolares?	2	0	N
D311B\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Matrícula?	4	0	N
D311D2\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autosuministro	1	0	N
D311D4\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Pago en especie	1	0	N
D311D5\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otros hogares	3	0	N
D311D6\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Programa social	2	0	N
D311D7\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otro	1	0	N
D311D\$5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Matrícula?	3	0	N
D311B\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: APAFA?	2	0	N
D311D2\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autosuministro	1	0	N
D311D4\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Pago en especie	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D311D5\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otros hogares	1	0	N
D311D6\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Programa social	1	0	N
D311D7\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otro	1	0	N
D311D\$6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: APAFA?	1	0	N
D311B\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?	3	0	N
D311D2\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autoconsumo	1	0	N
D311D3\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autosuministro	1	0	N
D311D4\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Pago en especie	2	0	N
D311D5\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otros hogares	3	0	N
D311D6\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Programa social	3	0	N
D311D7\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otro	2	0	N
D311D\$7	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?	3	0	N
D3121B	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Pensión Mensual de Enseñanza?	4	0	N
D3121C2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro	1	0	N
D3121C3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie	1	0	N
D3121C4	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otros hogares	3	0	N
D3121C5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social	3	0	N
D3121C6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro	1	0	N
D3121C	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Pensión Mensual de Enseñanza?	3	0	N
D3122B	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza?	1	0	N
D3122C2	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro	1	0	N
D3122C3	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie	1	0	N
D3122C4	(Deflactado, anual) ¿En cuánto estima el valor de otros hogares: Movilidad Particular al centro de enseñanza?	1	0	N
D3122C5	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D3122C6	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro	1	0	N
D3122C	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Movilidad Particular al centro de enseñanza?	1	0	N
D315A	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?	2	0	N
D315B2	(Deflactado, anual) Autosuministro - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	1	0	N
D315B3	(Deflactado, anual) Pago en especie - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	1	0	N
D315B4	(Deflactado, anual) Otros hogares - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	2	0	N
D315B5	(Deflactado, anual) Programa social - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	1	0	N
D315B6	(Deflactado, anual) Otro - ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	1	0	N
D315B	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	2	0	N
I311B\$1	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc?: Programa Social?	2	0	N
I311B\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Calzado Escolar?	2	0	N
I311B\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Útiles Escolares?	3	0	N
I311B\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: APAFA?	2	0	N
I311B\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Libros y Textos?	2	0	N
I311B\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Matrícula?	4	0	N
I311B\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)?	3	0	N
I311D2\$1	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Autoconsumo	1	0	N
I311D3\$1	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Autosuministro	1	0	N
I311D4\$1	(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	1	0	N
I311D5\$1	(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	2	0	N
I311D6\$1	(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	2	0	N
I311D7\$1	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Uniforme, calzado escolar, útiles escolares, textos, matrícula, APAFA, mochila, etc.? - Otro	1	0	N
I311D2\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autoconsumo	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I311D3\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Autosuministro	2	0	N
I311D4\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Pago en especie	1	0	N
I311D5\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otros hogares	2	0	N
I311D6\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Programa social	1	0	N
I311D7\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Calzado Escolar? - Otro	1	0	N
I311D2\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autoconsumo	1	0	N
I311D3\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Autosuministro	2	0	N
I311D4\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Pago en especie	1	0	N
I311D5\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otros hogares	2	0	N
I311D6\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Programa social	2	0	N
I311D7\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Útiles Escolares? - Otro	1	0	N
I311D2\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autoconsumo	1	0	N
I311D3\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Autosuministro	1	0	N
I311D4\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Pago en especie	1	0	N
I311D5\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otros hogares	1	0	N
I311D6\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Programa social	1	0	N
I311D7\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: APAFA? - Otro	1	0	N
I311D2\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autoconsumo	1	0	N
I311D3\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Autosuministro	1	0	N
I311D4\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Pago en especie	1	0	N
I311D5\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otros hogares	2	0	N
I311D6\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Programa social	2	0	N
I311D7\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Libros y Textos? - Otro	1	0	N
I311D2\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autoconsumo	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I311D3\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Autosuministro	1	0	N
I311D4\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Pago en especie	1	0	N
I311D5\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otros hogares	3	0	N
I311D6\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Programa social	2	0	N
I311D7\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Matrícula? - Otro	1	0	N
I311D2\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autoconsumo	1	0	N
I311D3\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Autosuministro	1	0	N
I311D4\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Pago en especie	2	0	N
I311D5\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otros hogares	3	0	N
I311D6\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Programa social	3	0	N
I311D7\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por: Otros (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc)? - Otro	2	0	N
I3121B	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Pensión Mensual de Enseñanza?	4	0	N
I3122B	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto de: Movilidad Particular al centro de enseñanza?	1	0	N
I3121C2	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? Autosuministro	1	0	N
I3121C3	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? Pago en especie	1	0	N
I3121C4	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? Otros hogares	3	0	N
I3121C5	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? Programa social	3	0	N
I3121C6	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? Otro	1	0	N
I3122C2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro	1	0	N
I3122C3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie	1	0	N
I3122C4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares	1	0	N
I3122C5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social	1	0	N
I3122C6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I315A	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior?	2	0	N
I315B2	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Autosuministro	1	0	N
I315B3	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Pago en especie	1	0	N
I315B4	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Otros hogares	2	0	N
I315B5	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Programa social	1	0	N
I315B6	(Imputado, deflactado, anual) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior? Otro	1	0	N
I311D\$1	(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.?	2	0	N
I311D\$2	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Calzado Escolar?	2	0	N
I311D\$3	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Libros y Textos?	2	0	N
I311D\$4	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Útiles Escolares?	2	0	N
I311D\$5	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Matrícula?	3	0	N
I311D\$6	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: APAFA?	1	0	N
I311D\$7	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio: Otro (Fotocopias, cuotas extraordinarias, etc.)?	3	0	N
I3121C	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Pensión Mensual de Enseñanza?	3	0	N
I3122C	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo: Movilidad Particular al centro de enseñanza?	1	0	N
I315B	(Imputado, Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le constaría si tuviera que pagar por este servicio que usó el mes anterior?	2	0	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N

# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A

## ENAHO01A-2021-300: Educación( Módulo 300A)

### Archivo: ENAHO01A-2021-300A

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código de informante del Capítulo 300	2	0	C
P317	En la institución educativa donde...asistió al .... el año ... ¿Se le enseñó a leer y escribir en su lengua materna?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P318	¿ ...., ha participado en la evaluación censal de estudiantes realizada por el Ministerio de Educación en ...?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			

**Archivo: ENAHO01A-2021-300A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P319	¿Ha recibido Ud. el reporte individual con los resultados que obtuvo ... en la evaluación censal de estudiantes ECE realizada en ...? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P319A	Mes en que recibió los resultados			N
P320	¿Cómo le entregaron el reporte individual de la evaluación censal de estudiantes ECE ...? 1. El niño(a) lo trajo de la escuela 3. Se lo entregaron a Ud. en una reunión de padres de familia, pero no le explicaron el contenido del reporte 4. Se lo entregaron a Ud. en una reunión de padres de familia organizada para explicar el contenido del reporte 5. Otra forma 6. Se lo entregó a Ud. de manera personal el profesor o Director de la escuela, pero no le explicó el contenido del reporte 7. Se lo entregó a Ud. de manera personal el profesor o Director de la escuela, explicándole el contenido del reporte? Rango 1-7	1	0	N
P203	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar? 0. Panel 1. Jefe/Jefa 2. Esposo/Esposa 3. Hijo/Hija 4. Yerno/Nuera 5. Nieto 6. Padres/Suegros 7. Otros parientes 8. Trabajador Hogar 9. Pensionista 10. Otros no parientes Rango 0-10	2	0	N
P204	¿Es miembro del hogar? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P205	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P206	¿Esta presente en el hogar 30 días o más? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-300A**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P207	Sexo 1. Hombre 2. Mujer Rango 1-2	1	0	N
P208	¿Qué edad tiene en años cumplidos?			N
P209	¿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	1	0	N
TICUEST01A	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en Papel 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	0	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N



# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A

## ENAHO01A-2021-400: Educación( Módulo 400)

### Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código de informante del Capítulo 300	2	0	C
P400N	Número de persona	2	0	N
P400I	Código de informante	2	0	N
P400A1	¿En qué día, mes y año nació? - Día	2	0	N
P400A2	¿En qué día, mes y año nació? - Mes	2	0	N
P400A3	¿En qué día, mes y año nació? - Año	4	0	N
P401C	¿Tiene DNI?	1	0	N
	1. Si			

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P401D1	2. No 3. No sabe Rango 1-3 ¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: No tiene partida de nacimiento? 0. Pase 1. No tiene partida de nacimiento Rango 0-1	1	0	N
P401D2	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: No lo considera importante? 0. Paso 2. No lo considera importante Rango 0,2	1	0	N
P401D3	¿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
P401D4	¿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 Rango 0,4	1	0	N
P401D5	¿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
P401D6	¿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
P401D7	¿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	0	N
P401D8	¿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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P401D9	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI: Otro 0. Pase 9. Otro Rango 0,9	1	0	N
P401E1	¿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	1	0	N
P401E2	¿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	1	0	N
P401E3	¿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	1	0	N
P401E4	¿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	1	0	N
P401E5	¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: La persona no nació en un Establecimiento de Salud? 0. Pase 5. La persona no nació en un Establecimiento de Salud Rango 0,5	1	0	N
P401E6	¿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	1	0	N
P401E7	¿Cuáles son las razones por las que no tiene partida de nacimiento: Otro? 0. Pase 7. Otro Rango 0,7	1	0	N
P401F	Hace 5 años,... ¿Vivía en este distrito? 1. Si 2. No 3. Aún no había nacido Rango 1-3	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

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

# Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4021	En las últimas 4 semanas, del ... al ... ¿Presentó Ud. algún(a): Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas)? 0. Pase 1. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas)? Rango 0-1	1	0	N
P4022	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	1	0	N
P4023	En las últimas 4 semanas, del ... al ... ¿Presentó Ud. algún(a): Recaída de enfermedad crónica? 0. Pase 1. Recaída de enfermedad crónica Rango 0-1	1	0	N
P4024	En las últimas 4 semanas, del ... al ... ¿Presentó Ud. algún(a): Accidente ? 0. Pase 1. Accidente Rango 0-1	1	0	N
P4025	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	1	0	N
P4026	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	1	0	N
P4031	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Puesto de salud MINSA 0. Pase 1. Puesto de salud MINSA Rango 0-1	1	0	N
P4032	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Centro de salud MINSA 0. Pase 1. Puesto de salud MINSA Rango 0-1	1	0	N
P4033	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Centro o puesto de salud CLAS 0. Pase 1. Centro o puesto de salud CLAS	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4034	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Posta, policlínico, EsSalud 0. Pase 1. Posta, policlínico EsSalud	1	0	N
P4035	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Hospital MINSA 0. Pase 1. Hospital MINSA	1	0	N
P4036	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Hospital del seguro (EsSalud) 0. Pase 1. Hospital del Seguro (EsSalud)	1	0	N
P4037	Rango 0-1 ¿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	1	0	N
P4038	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Consultorio médico partoicular 0. Pase 1. Consultorio médico partoicular	1	0	N
P4039	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Clínica partoicular 0. Pase 1. Clínica partoicular	1	0	N
P40310	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Farmacia o botica 0. Pase 1. Farmacia o botica	2	0	N
P40311	Rango 0-1 ¿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)	2	0	N
P40313	Rango 0-1 ¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: Otro 0. Pase	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P40314	1. Otro			
	Rango 0-1			
	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente?: No buscó atención	2	0	N
P4041	0. Pase			
	1. No buscó atención			
	Rango 0-1			
P4042	¿Quién le atendió durante la consulta?: Médico	1	0	N
	0. Pase			
	1. Médico			
P4043	Rango 0-1			
	¿Quién le atendió durante la consulta?: Dentista/Odontólogo	1	0	N
	0. Pase			
P4044	1. Dentista/Odontólogo			
	Rango 0-1			
	¿Quién le atendió durante la consulta?: Obstetiz	1	0	N
P4045	0. Pase			
	1. Obstetiz			
	Rango 0-1			
P4046	¿Quién le atendió durante la consulta?: Enfermera(o)	1	0	N
	0. Pase			
	1. Enfermero(a)			
P4047	Rango 0-1			
	¿Quién le atendió durante la consulta?: Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud)	1	0	N
	0. Pase			
P4071	1. Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud)			
	Rango 0-1			
	¿Quién le atendió durante la consulta?: Promotor(a)	1	0	N
P407J	0. Pase			
	1. Promotor(a)			
	Rango 0-1			
P407I	¿Quién le atendió durante la consulta?: Otro	1	0	N
	0. Pase			
	1. Otro			
P407I	Rango 0-1			
	¿Le realizaron alguna prueba para descartar el COVID-19?	1	0	N
	1. Si			
P407J	2. No			
	Rango 1-2			
	¿Cuál fué el resultado de/las pruebas/s?	1	0	N
P407J	1. Negativo			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. Positivo			
	3. Aun no recibe resultado			
	Rango 1-3			
P407F1	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	2	0	N
P407F2	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	2	0	N
P407F3	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	2	0	N
P407F4	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	2	0	N
P407G1	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Días	2	0	N
P407G2	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Horas	2	0	N
P407G3	Generalmente, ¿Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió? : N° Minutos	2	0	N
P407H	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta?: No lo atendieron	1	0	N
	0. Si lo atendieron			
	1. No lo atendieron			
P407H1	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta?: N° Horas	2	0	N
P407H2	La última vez que acudió al establecimiento de salud, ¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta? N° Minutos	2	0	N
P4091	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: No tuvo dinero	1	0	N
	0. Pase			
	1. No tuvo dinero			
	Rango 0-1			
P4092	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Se encuentra lejos	1	0	N
	0. Pase			
	1. Se encuentra lejos			
	Rango 0-1			
P4093	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Demoran mucho en atender	1	0	N
	0. Pase			
	1. Demoran mucho en atender			
	Rango 0-1			



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4094	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: No confía en los médicos 0. Pase 1. No confía en los médicos Rango 0-1	1	0	N
P4095	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: No era grave / no fue necesario 0. Pase 1. No era grave/ No fue necesario Rango 0-1	1	0	N
P4096	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Prefiere curarse con remedios caseros 0. Pase 1. Prefiere curarse con remedios caseros Rango 0-1	1	0	N
P4097	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: No tiene seguro 0. Pase 1. No tiene seguro Rango 0-1	1	0	N
P4098	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Se auto recetó o repitió receta anterior 0. Pase 1. Se auto recetó o repitió receta anterior Rango 0-1	1	0	N
P4099	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Falta de tiempo 0. Pase 1. Falta de tiempo Rango 0-1	1	0	N
P40910	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Por el maltrato del personal de salud 0. Pase 1. Por el maltrato del personal de salud Rango 0-1	2	0	N
P40911	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud?: Otro 0. Pase 1. Otro Rango 0-1	2	0	N
P413B1	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. No			
	3. No corresponde			
	Rango 1-3			
P413B1A	¿Cómo lo obtuvo? : El control de crecimiento del niño sano/control integral del niño (niños menores de 3 años de edad)	1	0	N
	1. Programa social			
	2. Forma particular			
P413B2	En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta : Programa de vacunas (inmunizaciones)?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P413B2A	¿Cómo lo obtuvo? : El programa de vacunas (inmunizaciones)?	1	0	N
	1. Programa social			
	2. Forma particular			
	Rango 1-2			
P413D1	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta por: Planificación familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad)?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	3. No corresponde			
	Rango 1-3			
P413D1A	¿Cómo lo obtuvo? : La Planificación familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad)?	1	0	N
	1. Programa social			
	2. Forma particular			
	Rango 1-2			
P413D2	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta por: Suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad)?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	3. No corresponde			
	Rango 1-3			
P413D2A	¿Cómo lo obtuvo? : El suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad)?	1	0	N
	1. Programa social			
	2. En forma particular			
	Rango 1-2			
P414I	Informante calificado P414 (cuestionario reducido)	1	0	N
P414N\$01	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Consulta?	2	0	N
	1. Consulta			
P414N\$02	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Medicinas/Insumos?	2	0	N
P414N\$03	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Análisis?	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P414N\$04	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Rayos X, Tomografía, etc?	2	0	N
P414N\$05	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Otros Exámenes (Hemodialisis, etc)?	2	0	N
P414N\$06	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio dental y conexos?	2	0	N
	6. Servicio dental y conexos			
P414N\$07	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio oftalmológico?	2	0	N
P414N\$08	En los últimos 3 meses, ¿Ud. realizó: Compra de Lentes?	2	0	N
P414N\$09	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Vacunas?	2	0	N
P414N\$10	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Control de salud de los niños?	2	0	N
P414N\$11	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Anticonceptivos?	2	0	N
P414N\$12	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)?	2	0	N
P414N\$13	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Hospitalización?	2	0	N
	13. Hospitalización			
P414N\$14	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Intervención Quirúrgica?	2	0	N
P414N\$15	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Controles por embarazo?	2	0	N
P414N\$16	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Atenciones de parto?	2	0	N
P414\$01	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Consulta ?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P414\$02	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Medicinas?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P414\$03	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Análisis?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P414\$04	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Rayos X, Tomografía, etc?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P414\$05	En las últimas 4 semanas, ¿Ud. recibió: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P414\$06	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio dental y conexos?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P414\$07	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Servicio Oftalmológico? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$08	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Compra de Lentes? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$09	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Vacunas? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$10	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Control de Salud de los Niños? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$11	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió : Anticonceptivos? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$12	En los últimos 3 meses, ¿Ud. recibió: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$13	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Hospitalización? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$14	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Intervención Quirúrgica? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$15	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Controles por embarazo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P414\$16	En los últimos 12 meses, ¿Ud. recibió: Atenciones de parto?	1	0	N
P4151\$01	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Consulta? 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4151\$02	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Medicinas/Insumos 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$03	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Análisis 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$04	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Rayos X, Tomografía, etc 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$05	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$06	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio dental y conexos? 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$07	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio Oftalmológico 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$08	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Compra de Lentes 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$09	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Vacunas 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$10	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Control de Salud de los Niños 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4151\$11	1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Anticonceptivos 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$12	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$13	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Hospitalización? 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$14	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Intervención Quirúrgica? 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$15	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Controles por embarazo 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4151\$16	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Atenciones de parto 0. Pase 1. Pagado por algún miembro del hogar Rango 0-1	1	0	N
P4152\$01	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Consulta? 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$02	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Medicinas/Insumos 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$03	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Análisis 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N

# Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4152\$04	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Rayos X, Tomografía, etc 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$05	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$06	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Servicio dental y conexos? 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$07	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Servicio Oftalmológico 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$08	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Compra de Lentes 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$09	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Vacunas 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$10	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Control de Salud de los Niños 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$11	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Anticonceptivos 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$12	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 0. Pase 1. Autoconsumo Rango 0-1	1	0	N
P4152\$13	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Hospitalización 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4152\$14	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Intervención Quirúrgica 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N
P4152\$15	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Controles por embarazo 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N
P4152\$16	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Atenciones de parto 0. Pase 1. Autoconsumo	1	0	N
P4153\$01	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Consulta? 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$02	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro? Medicinas/Insumos 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$03	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Análisis 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$04	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Rayos X, tomografía, etc 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$05	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.) 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$06	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio dental y conexos? 0. Pase 1. Autosuministro	1	0	N
P4153\$07	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio oftalmológico 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0 0 0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4153\$08	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Compra de Lentes 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$09	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Vacunas 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$10	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Control de salud de los niños 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$11	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Anticonceptivos 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$12	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$13	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Hospitalización? 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$14	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Intervención quirúrgica 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$15	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Controles por embarazo 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4153\$16	¿El gasto realizado fue: Autosuministro : Atenciones de parto 0. Pase 1. Autosuministro Rango 0-1	1	0	N
P4154\$01	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Consulta? 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4154\$02	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Medicinas/Insumos 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$03	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Análisis 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$04	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Rayos X, Tomografía, etc 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$05	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$06	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Servicio dental y conexos 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$07	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Servicio Oftalmológico 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$08	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Compra de Lentes 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$09	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Vacunas 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango 0-1	1	0	N
P4154\$10	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Control de Salud de los Niños 0. Pase 1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4154\$11	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Anticonceptivos</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4154\$12	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4154\$13	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Hospitalización?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4154\$14	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Intervención Quirúrgica</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4154\$15	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Controles por embarazo</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4154\$16	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Atenciones de parto</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar</p>	1	0	N
P4155\$01	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Consulta?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Donado Programa Social (SIS)</p>	1	0	N
P4155\$02	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Medicinas/Insumos</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Donado Programa Social (SIS)</p>	1	0	N
P4155\$03	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Análisis</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Donado Programa Social (SIS)</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4155\$04	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Rayos X, Tomografía, etc 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$05	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$06	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Servicio dental y conexos? 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$07	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Servicio Oftalmológico 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$08	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Compra de Lentes 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$09	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Vacunas 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$10	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Control de Salud de los Niños 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$11	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Anticonceptivos 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$12	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4155\$13	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Hospitalización 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$14	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Intervención Quirúrgica 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$15	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Controles por embarazo 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4155\$16	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado Programa Social (SIS)?: Atenciones de parto 0. Pase 1. Donado Programa Social (SIS)	1	0	N
P4156\$01	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Consulta 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N
P4156\$02	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Medicinas/Insumos 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N
P4156\$03	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Análisis 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N
P4156\$04	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Rayos X, Tomografía, etc 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N
P4156\$05	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4156\$06	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Servicio dental y conexos 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$07	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Servicio Oftalmológico 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$08	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Compra de lentes 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$09	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Vacunas 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$10	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Control de salud de los niños 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$11	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Anticonceptivos 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$12	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$13	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Hospitalización 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4156\$14	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada?: Intervención Quirúrgica 1. Donado por alguna institución privada 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4157\$08	0. Pase			
	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Compra de Lentes	1	0	N
P4157\$09	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
	Rango 0-1			
P4157\$10	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Vacunas	1	0	N
	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
P4157\$11	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Control de salud de los niños	1	0	N
	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
P4157\$12	0. Pase			
	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Anticonceptivos	1	0	N
P4157\$13	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
	Rango 0-1			
P4157\$14	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	1	0	N
	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
P4157\$15	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Hospitalización	1	0	N
	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
P4157\$16	0. Pase			
	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Intervención Quirúrgica	1	0	N
P4157\$17	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
	Rango 0-1			
P4157\$18	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Controles por embarazo	1	0	N
	1. Cubierto por el EsSalud/FFAA/Policiales			
	0. Pase			
P4157\$19	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales?: Atenciones de parto	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4159\$05	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$06	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Servicio dental y conexos 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$07	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Servicio Oftalmológico 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$08	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Compra de lentes 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$09	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Vacunas 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$10	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Control de salud de los niños 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$11	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Anticonceptivos 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$12	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$13	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Hospitalización 1. No Sabe / No Responde 0. Pase Rango 0-1	1	0	N
P4159\$14	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Intervención quirúrgica 1. No Sabe / No Responde	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4159\$15	0. Pase			
	Rango 0-1			
	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Controles por embarazo	1	0	N
P4159\$16	1. No Sabe / No Responde			
	0. Pase			
	Rango 0-1			
P4151001	¿El gasto realizado fue: No sabe/no responde?: Atenciones de parto	1	0	N
	1. No Sabe / No Responde			
	0. Pase			
P4151002	Rango 0-1			
	No gastó	1	0	N
	1. No gastó			
P4151003	0. Pase			
	Rango 0-1			
	No gastó	1	0	N
P4151004	1. No gastó			
	0. Pase			
	Rango 0-1			
P4151005	No gastó	1	0	N
	1. No gastó			
	0. Pase			
P4151006	Rango 0-1			
	No gastó	1	0	N
	1. No gastó			
P4151007	0. Pase			
	Rango 0-1			
	No gastó	1	0	N
P4151008	1. No gastó			
	0. Pase			
	Rango 0-1			

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable		Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4151009	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151010	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151011	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151012	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151013	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151014	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151015	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P4151016	No gastó 1. No gastó 0. Pase Rango 0-1		1	0	N
P41510\$01	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Consulta? 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1		2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P41510\$02	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Medicinas/Insumos 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$03	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Análisis 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$04	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Rayos X, tomografía, etc 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$05	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$06	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Servicio dental y conexos? 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$07	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Servicio Oftalmológico 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$08	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Compra de lentes 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$09	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Vacunas 1. Donado por alguna institución 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41510\$10	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Control de salud de los niños 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P41510\$11	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Anticonceptivos 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41510\$12	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41510\$13	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Hospitalización 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41510\$14	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Intervención quirúrgica 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41510\$15	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Controles por embarazo 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41510\$16	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Donado por alguna Institución del estado?: Atenciones de parto 1. Donado por alguna institución 0. Pase	2	0	N
P41511\$01	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por Seguro Privado?: Consulta? 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$02	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Medicinas/Insumos 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$03	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Análisis 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P41511\$04	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Rayos X, tomografía, etc 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$05	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.) 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$06	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Servicio dental y conexos? 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$07	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Servicio Oftalmológico 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$08	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Compra de lentes 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$09	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Vacunas 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$10	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Control de salud de los niños 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$11	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Anticonceptivos 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N
P41511\$12	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase	2	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P41511\$13	Rango 0-1 ¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Hospitalización 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41511\$14	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Intervención quirúrgica 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41511\$15	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Controles por embarazo 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41511\$16	¿El gasto realizado fue: Fue cubierto por seguro privado?: Atenciones de parto 1. Fue cubierto por seguro privado 0. Pase Rango 0-1	2	0	N
P41601	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Consulta?	8	1	N
P41602	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Medicinas/Insumos	8	1	N
P41603	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Análisis	8	1	N
P41604	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Rayos X, Tomografía, etc	8	1	N
P41605	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)	8	1	N
P41606	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio dental y conexos?	8	1	N
P41607	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio oftalmológico	8	1	N
P41608	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Compra de lentes	8	1	N
P41609	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Vacunas	8	1	N
P41610	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Control de salud de los niños	8	1	N
P41611	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Anticonceptivos	8	1	N
P41612	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P41613	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Hospitalización	8	1	N
P41614	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Intervención quirúrgica	8	1	N
P41615	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Controles por embarazo	8	1	N
P41616	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Atenciones de parto	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P417\$01	¿Dónde compró...?: Consulta? 1. Establecimientos MINSA 2. Establecimientos EsSalud 3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional 4. Botiquín comunal 5. Farmacia o botica 6. Clínica particular 7. Consultorio particular 8. CLAS 9. ONG 10. Optica 11. Bodega 12. Casa de huesero, curandero 13. Ambulante 14. Otro Rango 1-14	2	0	N
P417\$02	¿Dónde compró...? Medicinas/Insumos 1. Establecimientos MINSA 2. Establecimientos EsSalud 3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional 4. Botiquín comunal 5. Farmacia o botica 6. Clínica particular 7. Consultorio particular 8. CLAS 9. ONG 10. Optica 11. Bodega 12. Casa de huesero, curandero 13. Ambulante 14. Otro Rango 1-14	2	0	N
P417\$03	¿Dónde compró...?: Análisis 1. Establecimientos MINSA 2. Establecimientos EsSalud 3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional 4. Botiquín comunal 5. Farmacia o botica 6. Clínica particular 7. Consultorio particular 8. CLAS 9. ONG	2	0	N

Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P417\$04	10. Optica	2	0	N
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Rayos X, tomografía, etc			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
P417\$05	¿Dónde compró...?: Otros exámenes (Hemodiálisis, etc.)	2	0	N
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Servicio dental y conexos			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
P417\$06	¿Dónde compró...?: Servicio dental y conexos	2	0	N
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			

Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P417\$07	4. Botiquín comunal	2	0	N
	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			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Servicio oftalmológico			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
P417\$08	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional	2	0	N
	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			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Compra de lentes			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P417\$09	14. Otro	2	0	N
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Vacunas			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
P417\$10	13. Ambulante	2	0	N
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Control de salud de los niños			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
P417\$11	12. Casa de huesero, curandero	2	0	N
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Anticonceptivos			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica particular			
	7. Consultorio particular			

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P417\$12	8. CLAS	2	0	N
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
P417\$13	6. Clínica partoicular	2	0	N
	7. Consultorio partoicular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Hospitalización			
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
P417\$14	4. Botiquín comunal	2	0	N
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica partoicular			
	7. Consultorio partoicular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
	¿Dónde compró...?: Intervención quirúrgica			
	1. Establecimientos MINSA			

Archivo: ENAHO01A-2021-400

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica partoicular			
	7. Consultorio partoicular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
P417\$15	¿Dónde compró...?: Controles por embarazo	2	0	N
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica partoicular			
	7. Consultorio partoicular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
P417\$16	¿Dónde compró...?: Atenciones de parto	2	0	N
	1. Establecimientos MINSA			
	2. Establecimientos EsSalud			
	3. Hospital de las FF.AA y Policía Nacional			
	4. Botiquín comunal			
	5. Farmacia o botica			
	6. Clínica partoicular			
	7. Consultorio partoicular			
	8. CLAS			
	9. ONG			
	10. Optica			
	11. Bodega			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	12. Casa de huesero, curandero			
	13. Ambulante			
	14. Otro			
	Rango 1-14			
P418201	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Consulta.	8	1	N
P418202	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Medicina	8	1	N
P418203	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Análisis	8	1	N
P418204	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Rayos X	8	1	N
P418205	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Otros exámenes	8	1	N
P418206	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Servicio dental	8	1	N
P418207	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418208	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Compra de lentes	8	1	N
P418209	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Vacunas	8	1	N
P418210	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Control de salud de los niños	8	1	N
P418211	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Anticonceptivos	8	1	N
P418212	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.)	8	1	N
P418213	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Hospitalización	8	1	N
P418214	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418215	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Controles por embarazo	8	1	N
P418216	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo-Atenciones de parto	8	1	N
P418301	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Consulta	8	1	N
P418302	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Medicina	8	1	N
P418303	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Análisis	8	1	N
P418304	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Rayos X	8	1	N
P418305	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Otros exámenes	8	1	N



Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P418306	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Servicio dental	8	1	N
P418307	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418308	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Compra de lentes	8	1	N
P418309	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Vacunas	8	1	N
P418310	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Control de salud de los niños	8	1	N
P418311	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Anticonceptivos	8	1	N
P418312	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P418313	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Hospitalización	8	1	N
P418314	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418315	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Controles por embarazo	8	1	N
P418316	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro-Atenciones de parto	8	1	N
P418401	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros exámenes, etc.	8	1	N
P418402	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Medicina	8	1	N
P418403	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Análisis	8	1	N
P418404	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Rayos X	8	1	N
P418405	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Otros exámenes	8	1	N
P418406	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Servicio dental	8	1	N
P418407	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418408	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Compra de lentes	8	1	N
P418409	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Vacunas	8	1	N
P418410	¿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	8	1	N
P418411	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Anticonceptivos	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P418412	¿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.)	8	1	N
P418413	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Hospitalización	8	1	N
P418414	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418415	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Controles por embarazo	8	1	N
P418416	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar-Atenciones de parto	8	1	N
P418501	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros exámenes, etc.	8	1	N
P418502	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Medicina	8	1	N
P418503	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Análisis	8	1	N
P418504	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Rayos X	8	1	N
P418505	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Otros exámenes	8	1	N
P418506	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Servicio dental	8	1	N
P418507	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418508	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Compra de lentes	8	1	N
P418509	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Vacunas	8	1	N
P418510	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Control de salud de los niños	8	1	N
P418511	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Anticonceptivos	8	1	N
P418512	¿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.)	8	1	N
P418513	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Hospitalización	8	1	N
P418514	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418515	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Controles por embarazo	8	1	N
P418516	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado Programa Social (SIS)-Atenciones de parto?	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P418601	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Consulta, medicinas, análisis, rayos X, otros exámenes, etc.	8	1	N
P418602	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Medicina	8	1	N
P418603	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por Institución privada-Análisis	8	1	N
P418604	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Rayos X	8	1	N
P418605	¿Cuánto cree que le costara si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Otros exámenes	8	1	N
P418606	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Servicio dental	8	1	N
P418607	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418608	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Compra de lentes	8	1	N
P418609	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Vacunas	8	1	N
P418610	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Control de salud de los niños	8	1	N
P418611	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Anticonceptivos	8	1	N
P418612	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P418613	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Hospitalización	8	1	N
P418614	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418615	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Controles por embarazo	8	1	N
P418616	¿Cuanto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada-Atenciones de parto	8	1	N
P418701	¿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 exámenes, etc.	8	1	N
P418702	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Medicina	8	1	N
P418703	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Análisis	8	1	N
P418704	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Rayos X	8	1	N
P418705	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Otros exámenes	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P418706	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Servicio dental, servicio oftalmológico, compra de lentes, vacuna, anticonceptivo,	8	1	N
P418707	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P418708	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Compra de lentes	8	1	N
P418709	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Vacunas	8	1	N
P418710	¿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	8	1	N
P418711	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Anticonceptivos	8	1	N
P418712	¿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.)	8	1	N
P418713	¿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	8	1	N
P418714	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418715	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Controles por embarazo	8	1	N
P418716	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales-Atenciones de parto	8	1	N
P418801	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Consulta	8	1	N
P418802	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Medicina	8	1	N
P418803	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Análisis	8	1	N
P418804	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Rayos X	8	1	N
P418805	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Otros exámenes	8	1	N
P418806	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Servicio dental y conexos	8	1	N
P418807	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Servicio-Oftalmológico	8	1	N
P418808	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Compra de lentes	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P418809	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Vacunas	8	1	N
P418810	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Control de salud de los niños	8	1	N
P418811	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Anticonceptivos	8	1	N
P418812	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P418813	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Hospitalización	8	1	N
P418814	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Intervención quirúrgica	8	1	N
P418815	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Controles por embarazo	8	1	N
P418816	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro-Atenciones de parto	8	1	N
P4181001	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Consulta	8	1	N
P4181002	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Medicina	8	1	N
P4181003	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Análisis	8	1	N
P4181004	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Rayos X	8	1	N
P4181005	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Otros exámenes	8	1	N
P4181006	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Servicio dental	8	1	N
P4181007	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Oftalmológico	8	1	N
P4181008	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Compra de lentes	8	1	N
P4181009	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Vacunas	8	1	N
P4181010	¿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	8	1	N
P4181011	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Anticonceptivos	8	1	N
P4181012	¿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.)	8	1	N
P4181013	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Hospitalización	8	1	N
P4181014	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Intervención quirúrgica	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4181015	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Controles por embarazo	8	1	N
P4181016	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por alguna Institución del estado-Atenciones de parto	8	1	N
P4181101	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Consulta	8	1	N
P4181102	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Medicina	8	1	N
P4181103	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Análisis	8	1	N
P4181104	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Rayos X	8	1	N
P4181105	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Otros exámenes	8	1	N
P4181106	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Servicio dental	8	1	N
P4181107	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Oftalmológico	8	1	N
P4181108	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Compra de lentes	8	1	N
P4181109	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Vacunas	8	1	N
P4181110	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Control de salud de los niños	8	1	N
P4181111	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Anticonceptivos	8	1	N
P4181112	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P4181113	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Privado-Hospitalización	8	1	N
P4181114	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro Intervención quirúrgica	8	1	N
P4181115	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro-Controles por embarazo	8	1	N
P4181116	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Fue cubierto por Seguro-Atenciones de parto	8	1	N
P41801	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Consulta	8	1	N
P41802	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Medicina	8	1	N
P41803	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Análisis	8	1	N
P41804	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Rayos X	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P41805	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Otros exámenes	8	1	N
P41806	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Servicio dental	8	1	N
P41807	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Servicio Oftalmológico	8	1	N
P41808	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Compra de lentes	8	1	N
P41809	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Vacunas	8	1	N
P41810	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Control de salud de los niños	8	1	N
P41811	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Anticonceptivos	8	1	N
P41812	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
P41813	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Hospitalización	8	1	N
P41814	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Intervención quirúrgica	8	1	N
P41815	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Controles por embarazo	8	1	N
P41816	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total-Atenciones de parto	8	1	N
P4191	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿EsSalud? 1. EsSalud 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4192	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro privado de salud? 1. Seguro Privado de Salud 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4193	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Entidad prestadora de salud? 1. Entidad Prestadora de Salud 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4194	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P4195	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro integral de salud (SIS)? 1. Seguro Integral de Salud (SIS) 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4196	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro universitario? 1. Seguro Universitario 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4197	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Seguro escolar privado? 1. Seguro Escolar Privado 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4198	El sistema de prestación de seguro de salud al cual Ud. está afiliado actualmente es: ¿Otro? 1. Otro 2. No Rango 1-2	1	0	N
P419A1	¿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	1	0	N
P419A2	¿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	1	0	N
P419A3	¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Entidad prestadora de salud? 1. Su centro de Trabajo 2. Ud. mismo 3. Es jubilado 4. Un familiar Rango 1-4	1	0	N
P419A4	¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Seguro de FF.AA. / Policiales? 1. Su centro de Trabajo 2. Ud. mismo 3. Es jubilado 4. Un familiar	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P419A5	Rango 1-4 ¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Seguro Integral de Salud (SIS)? 1. Su centro de Trabajo 2. Ud. mismo 4. Un familiar 5. No paga	1	0	N
P419A6	Rango 1-2, 4-5 ¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Seguro universitario? 2. Ud. mismo 4. Un familiar	1	0	N
P419A7	Rango 2-6 ¿Quién aporta las cuotas por estar afiliado: Seguro escolar privado? 2. Ud. mismo 4. Un familiar	1	0	N
P419A8	Rango 2-6 ¿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	1	0	N
P420A	Rango 1-5 El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude, ¿esta ubicado: 1. Aquí en este distrito? 2. En otro distrito 3. No acude a establecimiento de salud	1	0	N
P420B	Rango 1-3 El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude	6	0	N
P203	¿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)	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P204	Rango 0-11 ¿Es miembro del hogar? 1. Si 2. No	1	0	N
P205	Rango 1-2 ¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1. Si 2. No	1	0	N
P206	Rango 1-2 ¿Está presente en el hogar 30 días o más? 1. Si 2. No	1	0	N
P207	Rango 1-2 Sexo 1. Hombre 2. Mujer	1	0	N
P208A	Rango 1-2 ¿Qué edad tiene en años cumplidos? (En años)	2	0	N
P208B	¿Qué edad tiene en años cumplidos? (En meses)	2	0	N
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1. Conviviente 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a)	1	0	N
P301A	Rango 1-6 ¿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. Maestría/Doctorado 12. Básica especial	2	0	N
TICUEST01	Rango 1-12 Origen de cuestionario	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
TIPODECUESTIONARIO	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
	Rango 1-2			
	Tipo de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria			
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
	Rango 1-2			
T41581\$2	Gasto realizado en Medicinas fue cubierto por Otro medio Recodificado	1	0	N
T41582\$2	Bienes de libre disponibilidad utilizado como medicinas	1	0	N
D41601	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Consulta?	8	1	N
D41602	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Medicinas/Insumos	8	1	N
D41603	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Análisis	8	1	N
D41604	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Rayos X, Tomografía, etc	8	1	N
D41605	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)	8	1	N
D41606	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio dental y conexos	8	1	N
D41607	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio Oftalmológico	8	1	N
D41608	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Compra de Lentes	8	1	N
D41609	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Vacunas	8	1	N
D41610	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Control de Salud de los Niños	8	1	N
D41611	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Anticonceptivos	8	1	N
D41612	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
D41613	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Hospitalización	8	1	N
D41614	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Intervención Quirúrgica	8	1	N
D41615	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Controles por embarazo	8	1	N
D41616	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Atenciones de parto	8	1	N
D418201	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta	8	1	N
D418301	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D418401	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta	8	1	N
D418501	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Consulta	8	1	N
D418601	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Consulta	8	1	N
D418701	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Consulta	8	1	N
D418801	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Consulta	8	1	N
D4181001	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Consulta	8	1	N
D4181101	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Consulta	8	1	N
D418202	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina	8	1	N
D418302	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina	8	1	N
D418402	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina	8	1	N
D418502	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por Programa Social (SIS) Medicina	8	1	N
D418602	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina	8	1	N
D418702	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Medicina	8	1	N
D418802	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Medicina	8	1	N
D4181002	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Medicina	8	1	N
D4181102	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Medicina	8	1	N
D418203	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis	8	1	N
D418303	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis	8	1	N
D418403	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis	8	1	N
D418503	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Análisis	8	1	N
D418603	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis	8	1	N
D418703	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Análisis	8	1	N
D418803	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Análisis	8	1	N
D4181003	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Análisis	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D4181103	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Análisis	8	1	N
D418204	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos X	8	1	N
D418304	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos X	8	1	N
D418404	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos X	8	1	N
D418504	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Rayos X	8	1	N
D418604	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos X	8	1	N
D418704	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Rayos X	8	1	N
D418804	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Rayos 'X'	8	1	N
D4181004	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Rayos X	8	1	N
D4181104	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Rayos X	8	1	N
D418205	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes	8	1	N
D418305	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes	8	1	N
D418405	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes	8	1	N
D418505	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros exámenes	8	1	N
D418605	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes	8	1	N
D418705	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros exámenes	8	1	N
D418805	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Cubierto por otro Otros exámenes	8	1	N
D4181005	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros exámenes	8	1	N
D4181105	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros exámenes	8	1	N
D41801	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Consulta?	8	1	N
D41802	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Medicinas/Insumos	8	1	N
D41803	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Análisis	8	1	N
D41804	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Rayos X, Tomografía, etc	8	1	N
D41805	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D418206	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos	8	1	N
D418306	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos	8	1	N
D418406	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos	8	1	N
D418506	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Servicio dental y conexos	8	1	N
D418606	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio dental y conexos	8	1	N
D418706	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Servicio dental y conexos	8	1	N
D418806	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos	8	1	N
D4181006	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Servicio dental y conexos	8	1	N
D4181106	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Servicio dental y conexos	8	1	N
D418207	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418307	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418407	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418507	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418607	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418707	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418807	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico	8	1	N
D4181007	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Servicio Oftalmológico	8	1	N
D4181107	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Servicio Oftalmológico	8	1	N
D418208	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes	8	1	N
D418308	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes	8	1	N
D418408	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes	8	1	N
D418508	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Compra de lentes	8	1	N
D418608	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D418708	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Compra de lentes	8	1	N
D418808	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes	8	1	N
D4181008	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Compra de lentes	8	1	N
D4181108	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Compra de lentes	8	1	N
D418209	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas	8	1	N
D418309	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas	8	1	N
D418409	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas	8	1	N
D418509	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Vacunas	8	1	N
D418609	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas	8	1	N
D418709	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Vacunas	8	1	N
D418809	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas	8	1	N
D4181009	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Vacunas	8	1	N
D4181109	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Vacunas	8	1	N
D418210	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños	8	1	N
D418310	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños	8	1	N
D418410	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños	8	1	N
D418510	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Control de salud de los niños	8	1	N
D418610	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños	8	1	N
D418710	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Control de salud de los niños	8	1	N
D418810	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños	8	1	N
D4181010	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Control de salud de los niños	8	1	N
D4181110	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Control de salud de los niños	8	1	N
D418211	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos	8	1	N
D418311	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D418411	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos	8	1	N
D418511	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Anticonceptivos	8	1	N
D418611	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos	8	1	N
D418711	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Anticonceptivos	8	1	N
D418811	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos	8	1	N
D4181011	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Anticonceptivos	8	1	N
D4181111	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Anticonceptivos	8	1	N
D418212	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos	8	1	N
D418312	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos	8	1	N
D418412	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos	8	1	N
D418512	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros gastos	8	1	N
D418612	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros gastos	8	1	N
D418712	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros gastos	8	1	N
D418812	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos	8	1	N
D4181012	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros gastos	8	1	N
D4181112	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros gastos	8	1	N
D41806	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio dental y conexos	8	1	N
D41807	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio Oftalmológico	8	1	N
D41808	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Compra de Lentes	8	1	N
D41809	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Vacunas	8	1	N
D41810	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Control de Salud de los Niños	8	1	N
D41811	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Anticonceptivos	8	1	N
D41812	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
D418213	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización	8	1	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D418313	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización	8	1	N
D418413	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización	8	1	N
D418513	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa social (SIS) Hospitalización	8	1	N
D418613	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización	8	1	N
D418713	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Hospitalización	8	1	N
D418813	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización	8	1	N
D4181013	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Hospitalización	8	1	N
D4181113	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Hospitalización	8	1	N
D418214	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica	8	1	N
D418314	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica	8	1	N
D418414	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica	8	1	N
D418514	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Intervención quirúrgica	8	1	N
D418614	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica	8	1	N
D418714	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Intervención quirúrgica	8	1	N
D418814	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica	8	1	N
D4181014	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Intervención quirúrgica	8	1	N
D4181114	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Intervención quirúrgica	8	1	N
D418215	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo	8	1	N
D418315	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo	8	1	N
D418415	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo	8	1	N
D418515	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Controles por embarazo	8	1	N
D418615	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo	8	1	N
D418715	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Controles por embarazo	8	1	N
D418815	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
D4181015	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Controles por embarazo	8	1	N
D4181115	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Controles por embarazo	8	1	N
D418216	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto	8	1	N
D418316	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto	8	1	N
D418416	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto	8	1	N
D418516	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Atenciones de parto	8	1	N
D418616	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto	8	1	N
D418716	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Atenciones de parto	8	1	N
D418816	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto	8	1	N
D4181016	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Atenciones de parto	8	1	N
D4181116	(Deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Atenciones de parto	8	1	N
D41813	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Hospitalización	8	1	N
D41814	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica	8	1	N
D41815	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Controles por embarazo	8	1	N
D41816	(Deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Atenciones de parto	8	1	N
P407K	¿Ha tomado medicamentos por prevención o como parte de un tratamiento para el Covid 19 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P407L1	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Cloroquina? 0. Pase 1. Cloroquina Rango 0,1	1	0	N
P407L2	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Hidroxicloroquina? 0. Pase 2. Hidroxicloroquina Rango 0,2	1	0	N
P407L3	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Ivermectina? 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P407L4	3. Ivermectina Rango 0,3 ¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Azitromicina? 0. Pase 4. Azitromicina Rango 0,4	1	0	N
P407L5	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Paracetamol? 0. Pase 5. Paracetamol Rango 0,5	1	0	N
P407L6	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Enoxaparina o anticoagulante? 0. Pase 6. Enoxaparina o anticoagulante Rango 0,6	1	0	N
P407L7	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Corticoides metilprednisolona o dexametasona) 0. Pase 7. Corticoides (metilprednisolona o dexametasona) Rango 0,7	1	0	N
P407L8	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Administración de oxígeno? 0. Pase 8. Administración de oxígeno Rango 0,8	1	0	N
P407L9	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Hidratación por vía endovenosa? 0. Pase 9. Hidratación por vía endovenosa Rango 0,9	1	0	N
P407L10	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Remedios caseros? 0. Pase 10. Remedios caseros Rango 0,10	2	0	N
P407L11_01	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (01)? 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P407L11_02	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (02)? 0. Pase 12. Otro Rango 0,12	2	0	N
P407L11_03	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (03)?	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase			
	13. Otro			
	Rango 0,13			
P407L11_04	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (04)?	2	0	N
	0. Pase			
	14. Otro			
	Rango 0,14			
P407L11_05	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (05)?	2	0	N
	0. Pase			
	15. Otro			
	Rango 0,15			
P407L11_06	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (06)?	2	0	N
	0. Pase			
	16. Otro			
	Rango 0,16			
P407L11_07	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (07)?	2	0	N
	0. Pase			
	17. Otro			
	Rango 0,177			
P407L11_08	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (08)?	2	0	N
	0. Pase			
	18. Otro			
	Rango 0-11			
P407L11_09	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (09)?	2	0	N
	0. Pase			
	19. Otro			
	Rango 0,19			
P407L11_10	¿Los medicamentos que usted ha tomado fueron: Otro (10)?	2	0	N
	0. Pase			
	20. Otro			
	Rango 0,20			
BLIBRE21	Bien libre	8	1	N
I41601	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Consulta?	8	1	N
I41603	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Análisis	8	1	N
I41604	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Rayos X, Tomografía, etc	8	1	N
I41605	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)	8	1	N
I41602	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Medicinas/Insumos	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I41606	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio dental y conexos	8	1	N
I41607	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Servicio Oftalmológico	8	1	N
I41608	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Compra de Lentes	8	1	N
I41609	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Vacunas	8	1	N
I41610	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Control de Salud de los Niños	8	1	N
I41611	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Anticonceptivos	8	1	N
I41612	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
I41613	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Hospitalización	8	1	N
I41614	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Intervención Quirúrgica	8	1	N
I41615	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Controles por embarazo	8	1	N
I41616	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio?: Atenciones de parto	8	1	N
I418201	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta	8	1	N
I418203	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis	8	1	N
I418204	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos X	8	1	N
I418205	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes	8	1	N
I418301	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta	8	1	N
I418303	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis	8	1	N
I418304	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos X	8	1	N
I418305	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes	8	1	N
I418401	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta	8	1	N
I418403	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis	8	1	N
I418404	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos X	8	1	N
I418405	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I418501	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Consulta	8	1	N
I418503	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Análisis	8	1	N
I418504	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Rayos X	8	1	N
I418505	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros exámenes	8	1	N
I418601	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Consulta	8	1	N
I418603	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis	8	1	N
I418604	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos X	8	1	N
I418605	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes	8	1	N
I418701	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Consulta	8	1	N
I418703	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Análisis	8	1	N
I418704	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Rayos X	8	1	N
I418705	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros exámenes	8	1	N
I418801	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Consulta	8	1	N
I418803	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Análisis	8	1	N
I418804	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Rayos X	8	1	N
I418805	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Cubierto por otro Otros exámenes	8	1	N
I4181001	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Consulta	8	1	N
I4181003	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Análisis	8	1	N
I4181004	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Rayos X	8	1	N
I4181005	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros exámenes	8	1	N
I4181101	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Consulta	8	1	N
I4181103	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Análisis	8	1	N
I4181104	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Rayos X	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I4181105	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros exámenes	8	1	N
I418202	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina	8	1	N
I418302	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina	8	1	N
I418402	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina	8	1	N
I418502	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Medicina	8	1	N
I418602	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina	8	1	N
I418702	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Medicina	8	1	N
I418802	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Medicina	8	1	N
I4181002	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Medicina	8	1	N
I4181102	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Medicina	8	1	N
I418206	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos	8	1	N
I418207	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418208	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes	8	1	N
I418209	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas	8	1	N
I418210	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños	8	1	N
I418211	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos	8	1	N
I418212	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos	8	1	N
I418306	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos	8	1	N
I418307	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418308	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes	8	1	N
I418309	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas	8	1	N
I418310	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños	8	1	N
I418311	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I418312	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos	8	1	N
I418406	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogarServicio dental y conexos	8	1	N
I418407	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418408	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes	8	1	N
I418409	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas	8	1	N
I418410	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños	8	1	N
I418411	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos	8	1	N
I418412	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos	8	1	N
I418506	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS)Servicio dental y conexos	8	1	N
I418507	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418508	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Compra de lentes	8	1	N
I418509	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Vacunas	8	1	N
I418510	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Control de salud de los niños	8	1	N
I418511	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Anticonceptivos	8	1	N
I418512	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Otros gastos	8	1	N
I418606	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privadaServicio dental y conexos	8	1	N
I418607	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418608	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes	8	1	N
I418609	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas	8	1	N
I418610	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños	8	1	N
I418611	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos	8	1	N
I418612	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros gastos	8	1	N
I418706	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/PolicialesServicio dental y conexos	8	1	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I418707	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418708	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Compra de lentes	8	1	N
I418709	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Vacunas	8	1	N
I418710	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Control de salud de los niños	8	1	N
I418711	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Anticonceptivos	8	1	N
I418712	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Otros gastos	8	1	N
I418806	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos	8	1	N
I418807	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico	8	1	N
I418808	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes	8	1	N
I418809	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas	8	1	N
I418810	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños	8	1	N
I418811	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos	8	1	N
I418812	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos	8	1	N
I4181006	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Servicio dental y conexos	8	1	N
I4181007	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Oftalmológico	8	1	N
I4181008	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Compra de lentes	8	1	N
I4181009	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Vacunas	8	1	N
I4181010	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Control de salud de los niños	8	1	N
I4181011	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Anticonceptivos	8	1	N
I4181012	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Otros gastos	8	1	N
I4181106	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Servicio dental y conexos	8	1	N
I4181107	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Oftalmológico	8	1	N
I4181108	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Compra de lentes	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I4181109	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Vacunas	8	1	N
I4181110	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Control de salud de los niños	8	1	N
I4181111	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Anticonceptivos	8	1	N
I4181112	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Otros gastos	8	1	N
I418213	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización	8	1	N
I418313	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización	8	1	N
I418413	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización	8	1	N
I418513	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Hospitalización	8	1	N
I418613	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización	8	1	N
I418713	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Hospitalización	8	1	N
I418813	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización	8	1	N
I4181013	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Hospitalización	8	1	N
I4181113	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Hospitalización	8	1	N
I418214	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica	8	1	N
I418314	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica	8	1	N
I418414	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica	8	1	N
I418514	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Intervención quirúrgica	8	1	N
I418614	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica	8	1	N
I418714	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Intervención quirúrgica	8	1	N
I418814	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica	8	1	N
I4181014	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Intervención quirúrgica	8	1	N
I4181114	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Intervención quirúrgica	8	1	N
I418215	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo	8	1	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I418216	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto	8	1	N
I418315	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo	8	1	N
I418316	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto	8	1	N
I418415	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo	8	1	N
I418416	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto	8	1	N
I418515	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Controles por embarazo	8	1	N
I418516	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado Programa Social (SIS) Atenciones de parto	8	1	N
I418615	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo	8	1	N
I418616	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto	8	1	N
I418715	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales controles por embarazo	8	1	N
I418716	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por EsSalud/FFAA/Policiales Atenciones de parto	8	1	N
I418815	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo	8	1	N
I418816	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto	8	1	N
I4181015	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Controles por embarazo	8	1	N
I4181016	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Donado por alguna Institución del estado Atenciones de parto	8	1	N
I4181115	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Controles por embarazo	8	1	N
I4181116	(Imputado, deflactado, anualizado) Monto estimado por el hogar - Fue cubierto por Seguro Privado Atenciones de parto	8	1	N
I41801	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Consulta?	8	1	N
I41802	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Medicinas/Insumos	8	1	N
I41803	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Análisis	8	1	N
I41804	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Rayos X, Tomografía, etc	8	1	N
I41805	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Exámenes (Hemodiálisis, etc.)	8	1	N
I41806	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio dental y conexos	8	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-400**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
I41807	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Servicio Oftalmológico	8	1	N
I41808	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Compra de Lentes	8	1	N
I41809	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Vacunas	8	1	N
I41810	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Control de Salud de los Niños	8	1	N
I41811	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Anticonceptivos	8	1	N
I41812	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Otros Gastos (ortopedia, termómetro, etc.)	8	1	N
I41813	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Hospitalización	8	1	N
I41814	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Intervención Quirúrgica	8	1	N
I41815	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Controles por embarazo	8	1	N
I41816	(Imputado, deflactado, anualizado) ¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto?: Atenciones de parto	8	1	N
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral de Población Proyecciones CPV-2007	8	2	N

# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A

## ENAHO01A-2021-500: Educación( Módulo 500)

### Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	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	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Código de informante	2	0	C
P500A	Inicio de período de referencia - Día	2	0	C
P500B	Inicio de período de referencia - Mes	2	0	C
P500B1	Inicio de período de referencia - Año	4	0	N
P500C	Fin de período de referencia - Día	2	0	C
P500D	Fin de período de referencia - Mes	2	0	C
P500D1	Fin de período de referencia - Año	4	0	N
P500N	Código de la persona	2	0	C
P500I	Código de informante del Capítulo 500	2	0	C
P501	La semana pasada, del ... al ..., ¿Tuvo Ud. algún trabajo? (Sin contar los quehaceres del hogar)	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P502	1. Si 2. No Rango 1-2 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿Tiene algún empleo fijo al que próximamente volverá?	1	0	N
P503	1. Si 2. No Rango 1-2 Aunque no trabajó la semana pasada, ¿Tiene algún negocio propio al que próximamente volverá?	1	0	N
P504	1. Si 2. No Rango 1-2 Indicador de omisión de la pregunta 504	1	0	N
P5041	0. Pase 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	0	N
P5042	1. Si 2. No Rango 1-2 La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Ofreciendo algún servicio?	1	0	N
P5043	1. Si 2. No Rango 1-2 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	0	N
P5044	1. Si 2. No Rango 1-2 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	0	N
P5045	La semana pasada, ¿Realizó alguna actividad al menos una hora para obtener ingresos en dinero o en especie, como: Realizando alguna labor artesanal?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P5046	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	1	0	N
P5047	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	1	0	N
P5048	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	1	0	N
P5049	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	1	0	N
P50410	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	1	0	N

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P50411	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	1	0	N
P504A	La semana del domingo 08 al sábado 14 de marzo (semana anterior al estado de emergencia con aislamiento social obligatorio, ¿Ud. tuvo algún trabajo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P504B	¿Cuál fue la razón principal por la que Ud. no trabajó la semana pasada? 1. Fue despedido por cierre de la empresa por el Coronavirus 2. Fue despedido por reducción de personal de la empresa, por el Coronavirus 4. Renunció voluntariamente por temor a contagiarse del coronavirus 5. Término de contrato/trabajo temporal 6. No renovaron su contrato por suspensión de labores de la empresa 7. Fue despedido por presentar síntomas de coronavirus 8. Cierre del negocio familiar por coronavirus 9. Por cierre de negocio propio, por aislamiento social obligatorio 10. No pudo continuar prestando sus servicios de forma independiente por el aislamiento social 11. Por desabastecimiento del negocio propio por falta de transporte 12. Otra razón Rango 1-2,4-12	2	0	N
P505	¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CIOU-88)	3	0	N
P505R4	¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CNO-2015)	4	0	N
P505B	¿Qué tareas realizó en su ocupación principal?	3	0	N
P506	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal? (revisión 3)	4	0	N
P506R4	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajo en su ocupación principal? (revisión 4)	4	0	N
P507	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	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	7. Otro Rango 1-7			
P508	¿Le ayudaron personas de su familia sin recibir una remuneración fija? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P509	¿Tenía Ud. trabajadores remunerados a su cargo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P510	En su ocupación principal, ¿Ud. trabajó para: 1. Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares) 2. Administración Pública 3. Empresa Pública 5. Empresas especiales de servicios (SERVICE) 6. Empresa o Patrono Privado 7. Otra Rango 1-7	1	0	N
P510A1	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) Rango 1-3	1	0	N
P510B	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	1	0	N
P5111	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Sueldo? 0. Pase 1. Sueldo Rango 0-1	1	0	N
P5112	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Salario? 0. Pase 1. Salario Rango 0-1	1	0	N
P5113	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Comisión?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase 1. Comisión Rango 0-1			
P5114	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Destajo?	1	0	N
	0. Pase 1. Destajo Rango 0-1			
P5115	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Subvención?	1	0	N
	0. Pase 1. Subvención Rango 0-1			
P5116	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Honorarios profesionales (con RUC)?	1	0	N
	0. Pase 1. Honorarios profesionales (con RUC) Rango 0-1			
P5117	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Ingreso (ganancia) por negocio o servicio?	1	0	N
	0. Pase 1. Ingreso (ganancia) por negocio o servicio Rango 0-1			
P5118	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Ingreso como productor agropecuario?	1	0	N
	0. Pase 1. Ingreso como productor agropecuario Rango 0-1			
P5119	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Propina?	1	0	N
	0. Pase 1. Propina Rango 0-1			
P51110	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: En especie?	2	0	N
	0. Pase 1. En especie Rango 0-1			
P51111	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: Otro?	2	0	N
	0. Pase 1. Otro Rango 0-1			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P51112	¿El tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su ocupación principal es: No recibe 0. Pase 1. No recibe Rango 0-1	2	0	N
P511A	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-profesionales 5. Contrato por locación de servicios (Honorarios profesionales, RUC), SNP 6. Regimen Especial de Contratación Administrativa (CAS) 7. Sin contrato 8. Otro Rango 1-8	1	0	N
P512A	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 Rango 1-5	1	0	N
P512B	Número de personas	4	0	N
P513	Indicador de Omisión de la pregunta 513 0. Pase	1	0	N
P513A	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Domingo?	2	0	N
P513B	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Lunes?	2	0	N
P513C	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Martes?	2	0	N
P513D	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Miércoles?	2	0	N
P513E	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Jueves?	2	0	N
P513F	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Viernes?	2	0	N
P513G	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Sábado?	2	0	N
P513T	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada, en su ocupación principal, el día: Total	2	0	N
P513A1	¿Cuánto tiempo trabaja Ud., en esta Ocupación Principal? - Años	2	0	N
P513A2	¿Cuánto tiempo trabaja Ud., en esta Ocupación Principal? - Meses	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P514	¿Además de su ocupación principal la semana pasada, ¿Tuvo Ud. otro trabajo para obtener ingresos? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5151	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	1	0	N
P5152	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	1	0	N
P5153	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	1	0	N
P5154	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	1	0	N
P5155	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	1	0	N
P5156	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	1	0	N
P5157	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5158	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	1	0	N
P5159	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	1	0	N
P51510	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	1	0	N
P51511	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	1	0	N
P516	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (revisión 3)	4	0	N
P516R4	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (revisión 4)	4	0	N
P517	¿Ud. se desempeñó en su ocupación secundaria 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	1	0	N
P517A	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P517B1	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) Rango 1-3	1	0	N
P517C	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	1	0	N
P517D1	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 Rango 1-5	1	0	N
P517D2	Número de personas	4	0	N
P518	¿Cuántas horas trabajó la semana pasada en su(s) ocupación(es) secundaria(s)?	2	0	N
P519	En total ud. trabajó ... horas la semana pasada. ¿Normalmente trabaja esas horas a la semana? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P520	Normalmente, ¿Cuántas horas trabaja a la semana en todas sus ocupaciones?	2	0	N
P520A	¿La razón por la que ud. no trabajó el número normal de horas la semana pasada fue: 1. 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 4. 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	1	0	N
P521	La semana pasada, ¿Quería trabajar más horas de las que normalmente trabaja, siempre y cuando fueran pagadas?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P521A	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P521C	La semana pasada, ¿Estuvo disponible para trabajar más horas?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P521D	Rango 1-2	1	0	N
	¿Desea ud. otro trabajo y ha hecho algo por cambiar su trabajo actual?			
	1. Si			
P522A	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	¿Ha buscado otro trabajo:			
P522B	1. Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas	1	0	N
	2. Por temor o certeza de perder el trabajo actual			
	3. Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte su salud			
P522C	4. Porque busca trabajar más (en una segunda actividad o en un empleo con más horas)	1	0	N
	5. Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido			
	6. Otro			
P522D	Rango 1-6	1	0	N
	La semana pasada ¿Ha realizado su trabajo?			
	1. De manera presencial, en su centro de trabajo, todos los días laborales, como de costumbre?			
P522E	2. De manera presencial, en su centro de trabajo, solo algunos días laborales?	1	0	N
	3. Desde su domicilio, realizando trabajo remoto (usando una computadora, laptop, etc.)?			
	4. Por teletrabajo?			
P522F	5. Estaba de vacaciones, licencia, descanso médico, etc.?	1	0	N
	6. Otra modalidad?			
	7. No ha podido realizar ninguna labor?			
P522G	Rango 1-7	1	0	N
	¿Por qué no pudo realizar ninguna labor?			
	1. Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia			
P522H	2. Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo	1	0	N
	3. Otra razón			
	Rango 1-3			
P522I	El pago que Ud. recibió por su ocupación es:	1	0	N
	1. ¿Pago mensual completo?			
	2. ¿Pago parcial?			
P522J	3. ¿Aún no le pagan, pero le van a pagar?	1	0	N
	4. ¿No sabe si le van a pagar?			
	5. ¿Otro?			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P523	6. No recibió pago Rango 1-6 En su ocupación principal, ¿A Ud. le pagan: 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual Rango 1-4	1	0	N
P524A1	¿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	6	0	N
P524A2	¿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	1	0	N
P524B1	¿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	6	0	N
P524B2	¿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	1	0	N
P524C1	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) ... anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - Monto S/. - Impuestos	6	0	N
P524C2	¿Cuánto fue su ingreso total en el(la) ... anterior, incluyendo las horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, etc.? - No sabe - Impuestos 1. No sabe	1	0	N
P524D1	¿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	6	0	N
P524D2	¿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	1	0	N
P524E1	¿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	6	0	N
P524E2	¿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 1. No sabe	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P528	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	1	0	N
P5291A	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	2	0	N
P5291B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Alimentos? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5291C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Alimentos? - No sabe  1. No sabe	1	0	N
P5292A	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	2	0	N
P5292B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vestido y Calzado? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5292C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vestido y Calzado? - No sabe  1. No sabe	1	0	N
P5293A	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	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5293B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Transporte? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5293C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Transporte? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5294A	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5294B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5294C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Vivienda? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5295A	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5295B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5295C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Salud? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5296A	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - Frecuencia con que recibe	2	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8			
P5296B	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5296C	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Otro? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P529T	En su ocupación principal, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago en: Monto total del valor estimado por vez S/.	6	0	N
P529H	Antes del 16 de marzo, ¿Ud. trabajaba en una empresa o negocio como empleador o como trabajador independiente	1	0	N
P529I	Sus ingresos o ganancia actual de su negocio/servicio en comparación con el mes anterior fueron:	1	0	N
	1. Más altos de lo habitual? 2. Lo mismo de siempre? 3. Menos de lo habitual? 4. No tiene ganancias Rango 1-4			
P529J	¿Por qué sus ingresos o ganancia han sido menor de lo habitual / o no ha tenido ganancias?	1	0	N
	1. Por cierre temporal de negocio propio, por aislamiento social obligatorio por coronavirus 2. Por disminución de clientes, por aislamiento social por coronavirus 3. Por reducción de horas de atención en su negocio, por toque de queda 4. No puede abastecer su negocio (comercio) por falta de transporte 5. Por salud (dio positivo a coronavirus) . 6. Por salud (enfermedades comunes/otras enfermedades) 7. Por dedicar parte de su tiempo a cuidar a familiar con coronavirus 8. Otra razón Rango 1-8			
P5297A	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	0	N
	1. No sabe			
P530A	En la ocupación principal ¿Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior?	6	0	N
P530B	En la ocupación principal ¿Cuál fue la ganancia neta en el mes anterior? - No sabe/No tiene ganancia	1	0	N
	1. No sabe/no tiene ganancia			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P535	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	1	0	N
P536	¿En cuánto estima Ud. el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior?	6	0	N
P5371	¿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	1	0	N
P5372	¿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	1	0	N
P5373	¿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	1	0	N
P5374	¿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	1	0	N
P5375	¿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	1	0	N
P5376	¿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 1. Honorarios Profesionales (con R.U.C) Rango 0-1	1	0	N
P5377	¿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	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5378	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Ingreso como productor agropecuario? 0. Pase 1. Ingreso como productor agropecuario Rango 0-1	1	0	N
P5379	¿El Tipo de pago o ingreso que Ud. recibe en su(s) ocupación(es) secundaria(s) es: Propina? 0. Pase 1. Propina Rango 0-1	1	0	N
P53710	¿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	2	0	N
P53711	¿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	2	0	N
P53712	¿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	2	0	N
P538A1	¿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	6	0	N
P538A2	¿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	1	0	N
P538B1	¿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	6	0	N
P538B2	¿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	1	0	N
P538C1	¿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	6	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P538C2	¿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	1	0	N
P538D1	¿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	6	0	N
P538D2	¿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	1	0	N
P538E1	¿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	6	0	N
P538E2	¿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	1	0	N
P538A_1	En su(s) ocupacion(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ingreso en el mes anterior? - Monetario	4	0	N
P538A_2	En su(s) ocupacion(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ingreso en el mes anterior? - Especie	3	0	N
P538A_3	En su(s) ocupacion(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ingreso en el mes anterior? -No sabe 1. No sabe	1	0	N
P539	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 Rango 1-2	1	0	N
P5401A	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	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	8. Anual Rango 1-8			
P5401B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Alimentos? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5401C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Alimentos? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5402A	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual Rango 1-8			
P5402B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5402C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vestido y calzado? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5403A	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual Rango 1-8			
P5403B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5403C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Transporte? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5404A	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5404B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda ? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5404C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Vivienda? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5405A	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5405B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5405C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Salud? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			
P5406A	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - Frecuencia con que recibe	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5406B	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - Valor estimado por vez S/.	6	0	N
P5406C	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Otros? - No sabe	1	0	N
	1. No sabe			



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P540T	En su ocupación secundaria, ¿Con qué frecuencia y en cuánto estimaría ud. el pago por: Monto total estimado por vez S/.	6	0	N
P5407A	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	1	0	N
P541A	En su(s) ocupación(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ganancia neta en el mes el mes anterior?	6	0	N
P541B	En su(s) ocupación(es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ganancia neta en el mes el mes anterior? - No Sabe 1. No sabe	1	0	N
P542	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 Rango 1-3	1	0	N
P543	¿En cuanto estima Ud. el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior?	6	0	N
P5441A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Gratificación de navidad? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5441B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Gratificación de navidad	6	0	N
P5442A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Gratificación de fiestas patrias? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5442B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Gratificación de fiestas patrias	6	0	N
P5443A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Bonificación por sus últimas vacaciones? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5443B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Bonificación por sus últimas vacaciones	6	0	N
P5444A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Bonificación por escolaridad? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5444B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Bonificación por escolaridad	6	0	N
P5445A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Participación de utilidades de la empresa donde labora? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5445B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Participación de utilidades de la empresa donde labora	6	0	N
P5446A	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	1	0	N
P5446B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Bonificación por otro concepto relacionado con su trabajo	6	0	N
P5447A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Compensación por tiempo de servicios (CTS)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5447B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Compensación por tiempo de servicios (CTS)	6	0	N
P5448A	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Otro ingreso por trabajo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5448B	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto S/. - Otro ingreso por trabajo	6	0	N
P544T	En los últimos 12 meses, de ... a ... ¿Recibió algún dinero por: Monto Total S/.	6	0	N
P545	La semana pasada, ¿Hizo algo para conseguir trabajo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P546	¿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 hogar) 4. Estudiando 5. Quehaceres del hogar 6. Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P547	7. Enfermo o incapacitado	1	0	N
	8. Otro			
	Rango 1-8			
	La semana pasada, ¿Quería Ud. trabajar?			
P548	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
	La semana pasada, ¿Estuvo disponible para trabajar?			
P549	1. Si	2	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
	¿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			
P550_1	10. Ya encontró trabajo	1	0	N
	11. Si buscó trabajo			
	12. Espera los resultados de una búsqueda anterior			
	Rango 1-12			
P550_2	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Empleador/patrono	1	0	N
	0. Pase			
	1. Empleador / patrono			
	Rango 0,1			
P550_3	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Agencia de empleo /bolsa de trabajo	1	0	N
	0. Pase			
	2. Agencia de empleo/bolsa de trabajo			
	Rango 0,2			
P550_4	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Sólo amigos, parientes	1	0	N
	0. Pase			
	3. Sólo amigos, parientes			
	Rango 0,3			
P550_4	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Sólo leyó avisos	1	0	N
	0. Pase			
	4. Sólo leyó avisos			
	Rango 0,4			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P550_5	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Búsqueda a través de Internet 0. Pase 5. Búsqueda a través de internet Rango 0,5	1	0	N
P550_6	La semana pasada, ¿Qué hizo para conseguir trabajo?Otro 0. Pase 6. Otro Rango 0,6	1	0	N
P550_7	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	1	0	N
P550_GI	código de la gestión más importante	1	0	N
P551	¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo, sin interrupciones?	3	0	N
P552	¿Ha trabajado antes? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P554	¿A qué se dedicaba el negocio, organismo o empresa en la que Ud. trabajaba? (revisión 3)	4	0	N
P554R4	¿A qué se dedicaba el negocio, organismo o empresa en la que Ud. trabajaba? (revisión 4)	4	0	N
P555	¿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	1	0	N
P5561A	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	1	0	N
P5561B	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	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5561C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5561D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5561E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de divorcio o separación? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5562A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P5562B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Frecuencia)	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5562C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5562D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5562E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por alimentación? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5563A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P5563B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Frecuencia)	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5563C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5563C1	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	2	0	N
	0. Pase			
	1. Amazonas			
	2. Ancash			
	3. Apurímac			
	4. Arequipa			
	5. Ayacucho			
	6. Cajamarca			
	8. Cusco			
	9. Huancavelica			
	10. Huánuco			
	11. Ica			
	12. Junín			
	13. La Libertad			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5563E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5563F	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Remesas de otros hogares o personas? - Institución donde cobra - Del exterior	1	0	N
	1. Empresa de Transf. de Fondo (ETF)			
	2. Bancos			
	3. Asoc. y Coop. de Japón			
	4. Servicio postal, agencia de viajes			
	5. Familiares, amigos o personas que viajan			
	6. Otro			
	Rango 1-6			
P5563G	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	0	N
	1. Vivienda			
	2. Ahorros			
	3. Gastos del hogar (alimento, vestido,etc.)			
	4. Educación			
	6. Otro			
	Rango 1-4, 6			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5564A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5564B	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 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	2	0	N
P5564C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5564D	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 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	2	0	N
P5564E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión de jubilación/cesantía? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5565A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5565B	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	2	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5565C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5565D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5565E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia? - Del extranjero (Monto en S/)	6	0	N
P5566A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P5566B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5566C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5566D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5566E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencia del programa JUNTOS? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5567A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P5567B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5567C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5567D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5567E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Transferencias del programa Pensión 65? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P5568A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de las instituciones públicas o privadas?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5568B	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	2	0	N
P5568C	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/.)	6	0	N
P5568D	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	2	0	N
P5568E	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/.)	6	0	N
P5569A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P5569B	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	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	Rango 1-8			
P5569C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P5569D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Frecuencias	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P5569E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Otras transferencias de hogares? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P55610A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P55610B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55610C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P55610D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Frecuencias	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	8. Anual Rango 1-8			
P55610E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Beca 18? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P55611A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P55611B	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	2	0	N
P55611C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P55611D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	2	0	N
P55611E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa Bono Gas (FISE)? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P55612A	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	1	0	N
P55612B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Frecuencia	2	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55612C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N
P55612D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Frecuencias	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55612E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Programa por Servicio Militar Voluntario? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P55613A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P55613B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Frecuencia	2	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-2			
P55613C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Del país (Monto en S/.)	6	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P55613D	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	2	0	N
P55613E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Beneficio por Profesor Contratado del Estado? - Del extranjero (Monto en S/.)	6	0	N
P55614A	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	1	0	N
P55614B	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 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	2	0	N
P55614C	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/.)	6	0	N
P55614D	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	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P55614E	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/.)	6	0	N
P55616A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono yo me quedo en casa? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P55616B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono yo me quedo en casa ? - Frecuencia 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	1	0	N
P55616C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono yo me quedo en casa ? - Del país (Monto en S/.)	4	0	N
P55616D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono yo me quedo en casa ? - Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual Rango 1-8	1	0	N
P55617C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono independiente (Ministerio de trabajo)? - Del país (Monto en S/.)	4	0	N
P55617D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono independiente (Ministerio de trabajo)? - Frecuencias 1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. Semestral 8. Anual	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	Rango 1-8			
P55617E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono independiente (Ministerio de trabajo)? - Del extranjero (Monto en S/.)	1	0	N
P55618A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono rural?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P55618B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono rural? - Frecuencia	1	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55618C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono rural? - Del país (Monto en S/.)	4	0	N
P55618D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono rural? - Frecuencias	1	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55618E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono rural? - Del extranjero (Monto en S/.)	1	0	N
P55619A	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono familiar universal?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P55619B	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de:Bono familiar universal? - Frecuencia	1	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55619C	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono familiar universal? - Del país (Monto en S/.)	4	0	N
P55619D	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono familiar universal? - Frecuencias	1	0	N
	1. Diario			
	2. Semanal			
	3. Quincenal			
	4. Mensual			
	5. Bimestral			
	6. Trimestral			
	7. Semestral			
	8. Anual			
	Rango 1-8			
P55619E	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Bono familiar universal? - Del extranjero (Monto en S/.)	1	0	N
P556T1	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/. - Del país	6	0	N
P556T2	En los últimos 6 meses, de ... a ... ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/. - Del extranjero	6	0	N
P557T	En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto total S/.	6	0	N
P557T1	Monto Total por Rentas de la Propiedad - No recibió	1	0	N
P558T	En los últimos 12 meses, de ... a ..., ¿Recibió Ud. ingresos por concepto de: Monto Total S/.	6	0	N
P558T1	Monto Total por Otros Ingresos extraordinarios - No recibió	1	0	N
	0. Si recibió			
	1. No recibió			
	Rango 0-1			
P558A1	¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema privado de pensiones (AFP)?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Sistema privado de pensiones (AFP)			
	Rango 0-1			
P558A2	¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema nacional de pensiones: Ley 19990?	1	0	N
	0. Pase			
	2. Sistema Nacional de Pensiones: Ley 19990			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558A3	Rango 0, 2 ¿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)	1	0	N
P558A4	Rango 0, 3 ¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: Sistema nacional de pensiones: Otro? 0. Pase 4. Otro	1	0	N
P558A5	Rango 0, 4 ¿El Sistema de pensiones al cual Ud. está afiliado es: No está afiliado 0. Pase 5. No está afiliado	1	0	N
P558B1	Rango 0, 5 ¿Cuál fue el último mes y año que aportó al Sistema de Pensiones? - Mes	2	0	N
P558B2	¿Cuál fue el último mes y año que aportó al Sistema de Pensiones? - Año	4	0	N
P558B3	¿Cuál fue el último mes y año que aportó al Sistema de Pensiones? - No sabe 1. No sabe	1	0	N
P558C	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	1	0	N
P558D	Rango 1-9 ¿Ud. pertenece o se considera parte de un pueblo indígena? 1. Si 2. No	1	0	N
P558D2_1	Rango 1-2 El lugar donde desempeña su ocupación principal (trabajo), ¿Está ubicado: 1. Aquí, en este distrito? 2. En otro distrito? 3. No corresponde	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558D2_2	Rango 1-3 El lugar donde desempeña su ocupación principal (trabajo), ¿Está ubicado: - En otro distrito	6	0	N
P558E1_1	Actualmente, tiene usted el algún banco ...¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo? 0. Pase 1. Cuenta de ahorro o cuenta sueldo	1	0	N
P558E1_2	Rango 0-1 Actualmente, tiene usted el algún banco ...¿Cuenta a plazo fijo? 0. Pase 2. Cuenta a plazo fijo	1	0	N
P558E1_3	Rango 0,2 Actualmente, tiene usted el algún banco ...¿Cuenta corriente? 0. Pase 3. Cuenta corriente	1	0	N
P558E1_6	Rango 0,3 Actualmente, tiene usted el algún banco ...No tiene 0. Pase 6. No tiene	1	0	N
P558E1_7	Rango 0,6 Actualmente, tiene usted el algún banco ...¿Cuenta compensación por tiempo de servicio CTS 0. Pase 7. Cuenta compensación por tiempo de servicio CTS	1	0	N
P558E2_1	Rango 0,7 en los últimos 12 meses ... solicitó usted en algún banco, financiera, caja muni 1. Si 2. No	1	0	N
P558E3_1	Rango 1-2 En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal...Préstamos? Lo/a recibió? 1. Si 2. No	1	0	N
P558E2_2	Rango 1-2 ¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. A- Cuenta en un banco, financiera 1. Si 2. No	1	0	N
P558E3_2	Rango 1-2 En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal...Tarjeta de crédito? Lo/a recibió? 1. Si 2. No	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558F1A	<p>Rango 1-2</p> <p>¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. A- Cuenta en un banco, financiera</p> <p>1. No tengo suficientes ingresos</p> <p>2. No tengo confianza en las instituciones financieras</p> <p>3. No se gana mucho. los intereses son bajos</p> <p>4. Las instituciones financieras están muy lejos</p> <p>5. Otro (especifique)</p>	1	0	N
P558F1B	<p>Rango 1-5</p> <p>¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. B- Préstamo y/o tarjeta de crédito</p> <p>6. No necesito o no me interesa</p> <p>7. Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero</p> <p>8. Los intereses son muy altos</p> <p>9. Los servicios son costosos</p> <p>10. Me piden requisitos que no tengo</p> <p>11. Estoy en INFOCORP</p> <p>12. Otro (especifique)</p>	2	0	N
P558G1	<p>Rango 6-12</p> <p>¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes:</p> <p>¿Ahorro a través de una junta?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. ¿Ahorró a través de una junta?</p>	1	0	N
P558G2	<p>Rango 0-1</p> <p>¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes:</p> <p>¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos?</p>	1	0	N
P558G3	<p>Rango 0,2</p> <p>¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes:</p> <p>¿Ahorró guardando el dinero en su casa?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. ¿Ahorro guardando el dinero en su casa</p>	1	0	N
P558G4	<p>Rango 0,3</p> <p>¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes:</p> <p>¿Prestó dinero (Recibió préstamo)?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. ¿Prestó dinero (Recibió préstamo)?</p>	1	0	N
P558G5	<p>Rango 0,4</p> <p>¿En los últimos 12 meses, usted realizó algunas de las actividades siguientes: No ahorro, ni prestó</p> <p>0. Pase</p> <p>5. NO AHORRÓ, NI PRESTO</p>	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H1_1	<p>Rango 0,5</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p>	1	0	N
P558H1_2	<p>Rango 0,1</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p>	1	0	N
P558H1_3	<p>Rango 0,2</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Tarjeta de crédito</p>	1	0	N
P558H1_4	<p>Rango 0,3</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p>	1	0	N
P558H1_5	<p>Rango 0,4</p> <p>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)</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Otro</p>	1	0	N
P558H1_6	<p>Rango 0,5</p> <p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p>	1	0	N
P558H2_1	<p>Rango 0,6</p> <p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p>	1	0	N
	<p>Rango 0,1</p>			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H2_2	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p> <p>Rango 0,2</p>	1	0	N
P558H2_3	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Tarjeta de crédito</p> <p>Rango 0,3</p>	1	0	N
P558H2_4	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p> <p>Rango 0,4</p>	1	0	N
P558H2_5	<p>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)</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Otro</p> <p>Rango 0,5</p>	1	0	N
P558H2_6	<p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p> <p>Rango 0,6</p>	1	0	N
P558H3_1	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p> <p>Rango 0,1</p>	1	0	N
P558H3_2	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p> <p>Rango 0,2</p>	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H3_3	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	1	0	N
P558H3_4	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	1	0	N
P558H3_5	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	1	0	N
P558H3_6	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 0. Pase 6. No compra Rango 0,6	1	0	N
P558H4_1	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	1	0	N
P558H4_2	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	1	0	N
P558H4_3	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	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H4_4	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	1	0	N
P558H4_5	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	1	0	N
P558H4_6	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	1	0	N
P558H5_1	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	1	0	N
P558H5_2	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	1	0	N
P558H5_3	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	1	0	N
P558H5_4	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H5_5	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	1	0	N
P558H5_6	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	1	0	N
P558H6_1	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	1	0	N
P558H6_2	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 2. Tarjeta de débito Rango 0,2	1	0	N
P558H6_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: Tarjeta de Crédito? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3	1	0	N
P558H6_4	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 4. Banca por Internet Rango 0,4	1	0	N
P558H6_5	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. Pase 5. Otro Rango 0,5	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H6_6	<p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p> <p>Rango 0,6</p>	1	0	N
P558H7_1	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p> <p>Rango 0,1</p>	1	0	N
P558H7_2	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p> <p>Rango 0,2</p>	1	0	N
P558H7_3	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Tarjeta de crédito</p> <p>Rango 0,3</p>	1	0	N
P558H7_4	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p> <p>Rango 0,4</p>	1	0	N
P558H7_5	<p>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)</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Otro</p> <p>Rango 0,5</p>	1	0	N
P558H7_6	<p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p> <p>Rango 0,6</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H8_1	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p> <p>Rango 0,1</p>	1	0	N
P558H8_2	<p>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 Débito?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p> <p>Rango 0,2</p>	1	0	N
P558H8_3	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Tarjeta de crédito</p> <p>Rango 0,3</p>	1	0	N
P558H8_4	<p>En los últimos 12 meses, de ... a ..., Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles y enseres, es: Banca por Internet?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p> <p>Rango 0,4</p>	1	0	N
P558H8_5	<p>En los últimos 12 meses, de ... a ..., Los medios de pago que Ud. generalmente utiliza para realizar sus compras de: ¿Muebles y enseres, es: Otro? (especifique)</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Otro</p> <p>Rango 0,5</p>	1	0	N
P558H8_6	<p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p> <p>Rango 0,6</p>	1	0	N
P558H9_1	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p> <p>Rango 0,1</p>	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H9_2	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. Pase 2. Tarjeta de débito Rango 0,2	1	0	N
P558H9_3	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? 0. Pase 3. Tarjeta de crédito Rango 0,3	1	0	N
P558H9_4	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. Pase 4. Banca por Internet Rango 0,4	1	0	N
P558H9_5	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	1	0	N
P558H9_6	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. Pase 6. No compra Rango 0,6	1	0	N
P558H10_1	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	1	0	N
P558H10_2	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H10_3	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	1	0	N
P558H10_4	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	1	0	N
P558H10_5	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	1	0	N
P558H10_6	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	1	0	N
P558H11_1	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	1	0	N
P558H11_2	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	1	0	N
P558H11_3	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H11_4	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p> <p>Rango 0,4</p>	1	0	N
P558H11_5	<p>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)</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Otro</p> <p>Rango 0,5</p>	1	0	N
P558H11_6	<p>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</p> <p>0. Pase</p> <p>6. No compra</p> <p>Rango 0,6</p>	1	0	N
P558H12_1	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Dinero en efectivo</p> <p>Rango 0,1</p>	1	0	N
P558H12_2	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Tarjeta de débito</p> <p>Rango 0,2</p>	1	0	N
P558H12_3	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Tarjeta de crédito</p> <p>Rango 0,3</p>	1	0	N
P558H12_4	<p>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?</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Banca por Internet</p> <p>Rango 0,4</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P558H12_5	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	1	0	N
P558H12_6	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	1	0	N
P559\$01	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$02	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Almuerzo?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$03	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Cena?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$04	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$05	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$06	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?  1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$07	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$08	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$09	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$10	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$11	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$12	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$13	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$14	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$15	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559\$16	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$17	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$18	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$19	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$20	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$21	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$22	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$23	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P559\$24	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro? 1. Si 2. No	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559\$25	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$26	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$27	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$28	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$29	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$30	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$31	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$32	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N
P559\$33	<p>Rango 1-2</p> <p>La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?</p> <p>1. Si</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. No Rango 1-2			
P559\$34	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$35	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$36	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$37	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$38	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$39	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$40	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$41	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$42	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$43	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$44	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$45	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$46	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$47	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$48	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$49	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			
P559\$50	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Otro?	1	0	N
	1. Si 2. No Rango 1-2			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$01	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Desayuno(Recodificado) 1. Desayuno	1	0	N
P559T\$02	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Almuerzo?(Recodificado) 2. Almuerzo	1	0	N
P559T\$03	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar, correspondió a: Cena?(Recodificado) 3. Cena	1	0	N
P559T\$04	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	1	0	N
P559T\$05	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	1	0	N
P559T\$06	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	1	0	N
P559T\$07	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$08	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	1	0	N
P559T\$09	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	1	0	N
P559T\$10	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	1	0	N
P559T\$11	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	1	0	N
P559T\$12	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	1	0	N
P559T\$13	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$14	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	1	0	N
P559T\$15	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	1	0	N
P559T\$16	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	1	0	N
P559T\$17	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	1	0	N
P559T\$18	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	1	0	N
P559T\$19	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	1	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$20	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	1	0	N
P559T\$21	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	1	0	N
P559T\$22	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	1	0	N
P559T\$23	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	1	0	N
P559T\$24	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	1	0	N
P559T\$25	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$26	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	1	0	N
P559T\$27	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	1	0	N
P559T\$28	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	1	0	N
P559T\$29	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	1	0	N
P559T\$30	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	1	0	N
P559T\$31	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$32	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	1	0	N
P559T\$33	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	1	0	N
P559T\$34	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	1	0	N
P559T\$35	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	1	0	N
P559T\$36	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	1	0	N
P559T\$37	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$38	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	1	0	N
P559T\$39	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	1	0	N
P559T\$40	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	1	0	N
P559T\$41	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	1	0	N
P559T\$42	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	1	0	N
P559T\$43	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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$44	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	1	0	N
P559T\$45	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	1	0	N
P559T\$46	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	1	0	N
P559T\$47	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	1	0	N
P559T\$48	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	1	0	N
P559T\$49	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	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559T\$50	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	1	0	N
P559A\$01	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana: Desayuno	2	0	N
P559A\$02	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Almuerzo	2	0	N
P559A\$03	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Cena	2	0	N
P559A\$04	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$05	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$06	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$07	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$08	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$09	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$10	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$11	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$12	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$13	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$14	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$15	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$16	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$17	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$18	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$19	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$20	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$21	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$22	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$23	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$24	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$25	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$26	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$27	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$28	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$29	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$30	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$31	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$32	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$33	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$34	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$35	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559A\$36	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$37	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$38	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$39	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$40	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$41	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$42	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$43	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$44	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$45	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$46	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$47	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$48	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$49	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559A\$50	Generalmente, ¿Cuántas veces a la semana : Otro	2	0	N
P559B\$01	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Desayuno	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
P559B\$02	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Almuerzo	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
P559B\$03	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Cena	1	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$04	4. Iglesia	1	0	N
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
P559B\$05	7. Centro de trabajo	1	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
P559B\$06	Rango 1-9	1	0	N
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
P559B\$07	2. Comedor popular	1	0	N
	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			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			



Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$08	2. Comedor popular	1	0	N
	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			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
P559B\$09	5. Restaurante, bodega, etc.	1	0	N
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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			
P559B\$10	9. Otro	1	0	N
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$11	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro 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. Otro Rango 1-9	1	0	N
P559B\$12	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro 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. Otro Rango 1-9	1	0	N
P559B\$13	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro 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. Otro Rango 1-9	1	0	N
P559B\$14	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro 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	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$15	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
P559B\$16	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
P559B\$17	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
P559B\$18	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$19	7. Centro de trabajo	1	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
P559B\$20	Rango 1-9	1	0	N
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
P559B\$21	2. Comedor popular	1	0	N
	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			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
P559B\$22	5. Restaurante, bodega, etc.	1	0	N
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$23	5. Restaurante, bodega, etc.	1	0	N
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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			
P559B\$24	8. Prepara sus alimentos	1	0	N
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
P559B\$25	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
P559B\$26	3. Club de madres y cocina popular	1	0	N
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$27	3. Club de madres y cocina popular	1	0	N
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
P559B\$28	7. Centro de trabajo	1	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
P559B\$29	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
P559B\$30	4. Iglesia	1	0	N
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$43	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
P559B\$44	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
P559B\$45	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
P559B\$46	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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			



Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559B\$47	8. Prepara sus alimentos	1	0	N
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	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. Otro			
	Rango 1-9			
P559B\$48	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro	1	0	N
	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. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
P559B\$49	3. Club de madres y cocina popular	1	0	N
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			
P559B\$50	6. Otros hogares	1	0	N
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
	Generalmente, ¿Dónde consumió? - Otro			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc.			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otro			
	Rango 1-9			
P559C\$01	Generalmente, ¿Pagó por él? - Desayuno	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$02	Generalmente, ¿Pagó por él? - Almuerzo	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$03	Generalmente, ¿Pagó por él? - Cena	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$04	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$05	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$06	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$07	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$08	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$09	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$10	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559C\$11	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$12	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559C\$13	Rango 1-2	1	0	N
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
	1. Si			
P559C\$14	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
P559C\$15	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$16	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559C\$17	Rango 1-2	1	0	N
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
	1. Si			
P559C\$18	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
P559C\$19	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$20	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559C\$21	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$22	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$23	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$24	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$25	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$26	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$27	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$28	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$29	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$30	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$31	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559C\$32	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$33	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559C\$34	Rango 1-2	1	0	N
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
	1. Si			
P559C\$35	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
P559C\$36	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$37	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559C\$38	Rango 1-2	1	0	N
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
	1. Si			
P559C\$39	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro			
P559C\$40	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559C\$41	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559C\$42	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$43	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$44	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$45	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$46	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$47	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$48	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$49	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559C\$50	Rango 1-2 Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559D\$01	Rango 1-2 Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Desayuno	9	1	N
P559D\$02	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Almuerzo	9	1	N
P559D\$03	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Cena	9	1	N
P559D\$04	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$05	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559D\$06	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$07	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$08	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$09	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$10	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$11	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$12	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$13	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$14	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$15	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$16	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$17	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$18	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$19	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$20	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$21	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$22	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$23	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$24	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$25	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$26	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$27	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$28	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$29	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$30	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$31	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$32	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$33	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$34	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$35	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$36	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$37	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$38	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$39	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$40	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$41	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$42	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$43	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$44	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$45	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$46	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$47	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559D\$48	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$49	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559D\$50	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez? - Otro	9	1	N
P559E\$01	¿El consumo fue individual? - Desayuno	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$02	¿El consumo fue individual? - Almuerzo	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$03	¿El consumo fue individual? - Cena	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$04	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$05	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$06	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$07	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$08	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$09	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$10	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559E\$11	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$12	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$13	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$14	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$15	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$16	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$17	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$18	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$19	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$20	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$21	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559E\$22	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$23	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559E\$24	Rango 1-2	1	0	N
	¿El consumo fue individual? - Otro			
	1. Si			
P559E\$25	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	¿El consumo fue individual? - Otro			
P559E\$26	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$27	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P559E\$28	Rango 1-2	1	0	N
	¿El consumo fue individual? - Otro			
	1. Si			
P559E\$29	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	¿El consumo fue individual? - Otro			
P559E\$30	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$31	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P559E\$32	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$33	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$34	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$35	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$36	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$37	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$38	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$39	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$40	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$41	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro 1. Si 2. No	1	0	N
P559E\$42	Rango 1-2 ¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$43	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$44	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$45	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$46	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$47	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$48	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$49	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P559E\$50	¿El consumo fue individual? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P59F1\$01	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Desayuno - Total	2	0	N
P59F1\$02	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Almuerzo - Total	2	0	N
P59F1\$03	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Cena - Total	2	0	N
P59F1\$04	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Total	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P59F1\$05	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$06	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$07	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$08	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$09	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$10	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$11	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$12	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$13	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$14	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$15	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$16	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$17	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$18	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$19	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$20	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$21	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$22	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$23	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$24	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$25	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$26	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$27	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P59F1\$28	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$29	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$30	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$31	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$32	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$33	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$34	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$35	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$36	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$37	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$38	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$39	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$40	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$41	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$42	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$43	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$44	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$45	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$46	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$47	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$48	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$49	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P59F1\$50	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Total	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P59F2\$01	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Desayuno - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$02	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Almuerzo - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$03	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Cena - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$04	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$05	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$06	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$07	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$08	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$09	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$10	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$11	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$12	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$13	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$14	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$15	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$16	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$17	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$18	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$19	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$20	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$21	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$22	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$23	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P59F2\$24	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$25	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$26	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$27	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$28	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$29	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$30	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$31	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$32	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$33	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$34	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$35	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$36	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$37	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$38	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$39	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$40	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$41	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$42	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$43	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$44	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$45	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$46	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyendo Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P59F2\$47	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$48	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$49	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P59F2\$50	¿Cuál es el Número de personas que consumieron incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P560T\$01	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Mototaxi? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$02	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Microbus? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$03	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Ómnibus? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$04	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Camioneta Rural(combi, custer)? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$05	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Colectivo? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$06	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Taxi? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P560T\$07	La semana pasada, del ...al ..., ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a: Otro? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A1\$03	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Ómnibus?	2	0	N
	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			
P560A1\$04	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Camioneta Rural(combi, custer)?	2	0	N
	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			
P560A1\$05	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Colectivo?	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A1\$06	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Taxi?	2	0	N
	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			
P560A1\$07	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Otro?	2	0	N
	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			
P560A1\$08	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)?	2	0	N
	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.			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A1\$09	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)?	2	0	N
	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.			
P560A1\$10	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Con qué frecuencia utilizó el servicio de: Radiocomunicación?	2	0	N
	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.			
P560A\$01	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Mototaxi?	2	0	N
	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.			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A\$02	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿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.			
P560A\$03	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿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.			
P560A\$04	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Cuántas veces 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.			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A\$05	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Colectivo?			
	1. Diario			
	2. Interdiario			
	3. Semanal			
	4. Quincenal			
	5. Mensual			
	6. Bimestral			
	7. Trimestral			
	8. Semestral			
	9. 2 vec. x sem			
	10. 3 vec. x sem.			
P560A\$06	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Cuántas veces 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.			
P560A\$07	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿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.			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P560A\$08	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿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.			
P560A\$09	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿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			
	10. 3 vec. x sem.			
P560A\$10	11. 4 vec. x sem.	2	0	N
	12. Anual			
	Rango 1-12			
	¿Cuántas veces utilizó el servicio de: Radiocomunicación?			
	1. Diario			
	2. Interdiario			
	3. Semanal			
	4. Quincenal			
	5. Mensual			
	6. Bimestral			
	7. Trimestral			
	8. Semestral			



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	9. 2 vec. x sem			
	10. 3 vec. x sem.			
	11. 4 vec. x sem.			
	12. Anual			
	Rango 1-12			
P560C\$01	Generalmente, ¿Pagó por él? - Mototaxi	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$02	Generalmente, ¿Pagó por él? - Microbus	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$03	Generalmente, ¿Pagó por él? - Ómnibus	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$04	Generalmente, ¿Pagó por él? - Camioneta Rural(combi, custer)	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$05	Generalmente, ¿Pagó por él? - Colectivo	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$06	Generalmente, ¿Pagó por él? - Taxi	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$07	Generalmente, ¿Pagó por él? - Otro	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$08	Generalmente, ¿Pagó por él? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560C\$09	Generalmente, ¿Pagó por él? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

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

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P560E\$08	¿El gasto fue individual? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.)	1	0	N
P560E\$09	¿El gasto fue individual? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)	1	0	N
P560E\$10	¿El gasto fue individual? - Radiocomunicación	1	0	N
P560F1\$01	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Mototaxi - Total	2	0	N
P560F1\$02	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Microbus - Total	2	0	N
P560F1\$03	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Ómnibus - Total	2	0	N
P560F1\$04	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Camioneta Rural(combi, custer) - Total	2	0	N
P560F1\$05	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Colectivo - Total	2	0	N
P560F1\$06	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Taxi - Total	2	0	N
P560F1\$07	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Otro - Total	2	0	N
P560F1\$08	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.) - Total	2	0	N
P560F1\$09	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.) - Total	2	0	N
P560F1\$10	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Radiocomunicación? - Total	2	0	N
P560F2\$01	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Mototaxi - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$02	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Microbus - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$03	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Ómnibus - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$04	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Camioneta Rural(combi, custer) - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$05	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Colectivo - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$06	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Taxi - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$07	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Otro - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$08	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público o fijo usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, etc.) - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$09	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Teléfono público usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.) - Miembros del hogar	2	0	N
P560F2\$10	¿Por cuántas personas pagó, incluyéndose Ud.? - Radiocomunicación - Miembros del hogar	2	0	N
P599	¿Es un trabajador con ingreso independiente?	1	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P205	Rango 1-3, 9 ¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1. Si 2. No	1	0	N
P206	Rango 1-2 ¿Está presente en el hogar 30 días o más?	1	0	N
P207	Sexo 1. Hombre 2. Mujer	1	0	N
P208A	Rango 1-2 ¿Qué edad tiene en años cumplidos?	2	0	N
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1. Conviviente 2. Casado(a) 3. Viudo(a) 4. Divorciado(a) 5. Separado(a) 6. Soltero(a)	1	0	N
P301A	Rango 1-6 ¿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. Maestría/Doctorado 12. Básica especial	2	0	N
P203	Rango 1-12 ¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar? 0. Panel 1. Jefe/Jefa 2. Esposo/Esposa 3. Hijo/Hija 4. Yerno/Nuera 5. Nieto 6. Padres/Suegros 7. Otros parientes	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P204	8. Trabajador Hogar	1	0	N
	9. Pensionista			
	10. Otros no parientes			
	Rango 0-10			
	¿Es miembro del hogar?			
P205	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?			
	1. Si			
P206	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	¿Esta presente en el hogar 30 días o más?			
	1. Si			
	2. No			
P207	Rango 1-2	1	0	N
	Sexo			
	1. Hombre			
	2. Mujer			
	Rango 1-2			
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	1	0	N
	1. Conviviente			
	2. Casado (a)			
	3. Viudo (a)			
	4. Divorciado (a)			
	5. Separado (a)			
	6. Soltero (a)			
	Rango 1-6			
	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel			
	1. Sin Nivel			
P301A	2. Inicial	1	0	N
	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. Maestría/Doctorado			
	12. Básica especial			
TICUEST01A	Origen de cuestionario	1	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
OCU500	Indicador de la PEA	1	0	N
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria			
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
R559_01	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_02	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_03	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_04	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_05	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_06	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_07	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_08	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_09	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_10	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_11	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_12	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_13	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_14	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_15	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_16	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_17	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_18	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_19	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_20	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N

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

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
R559_44	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_45	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_46	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_47	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_48	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_49	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
R559_50	La semana pasada, ¿El alimento o bebida que consumió fuera de su hogar-Recodificado	1	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Desayuno? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			
	2. Comedor Popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros			



Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$02	Generalmente ¿ Dónde consumió : Amuerzo? Recodificado1	2	0	N
	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\$03	Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			
	2. Comedor Popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$04	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$05	Rango 1-21			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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\$06	Rango 1-21			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$07	18. Albergue y Comedores Sociales	2	0	N
	19. Comedor del Centro Educativo			
	20. Kioskos			
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$09	14. Campamento	2	0	N
	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			
	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			
T559B\$10	14. Campamento	2	0	N
	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			
	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			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$11	10. Pensión	2	0	N
	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			
	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			
T559B\$12	10. Pensión	2	0	N
	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			
	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			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$13	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$15	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			



# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$16	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			
T559B\$17	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

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

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$20	13. Autoconsumo	2	0	N
	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			
	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			
T559B\$21	13. Autoconsumo	2	0	N
	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			
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$22	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			
	2. Comedor Popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$24	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$26	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$27	20. Kioskos	2	0	N
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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			
T559B\$28	18. Albergue y Comedores Sociales	2	0	N
	19. Comedor del Centro Educativo			
	20. Kioskos			
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$29	16. Centro de Salud	2	0	N
	17. Actividades Sociales			
	18. Albergue y Comedores Sociales			
	19. Comedor del Centro Educativo			
	20. Kioskos			
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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\$30	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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.			



**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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\$32	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$33	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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\$34	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			
	2. Comedor Popular			
	3. Club de madres y cocina popular			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$35	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$36	<p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ambulante o mercado</li> <li>2. Comedor Popular</li> <li>3. Club de madres y cocina popular</li> <li>4. Iglesia</li> <li>5. Restaurante, bodega, etc</li> <li>6. Otros</li> <li>7. Otros Hogares</li> <li>8. Centro de Trabajo</li> <li>9. Prepara sus Alimentos</li> <li>10. Pensión</li> <li>11. Prepara sus Alimentos en CC.TT.</li> <li>12. En el aula del Instituto</li> <li>13. Autoconsumo</li> <li>14. Campamento</li> <li>15. Comedor de la Fuerzas Armadas</li> <li>16. Centro de Salud</li> <li>17. Actividades Sociales</li> <li>18. Albergue y Comedores Sociales</li> <li>19. Comedor del Centro Educativo</li> <li>20. Kioskos</li> <li>21. Alimentos crudos</li> </ol> <p>Rango 1-21</p>	2	0	N
T559B\$37	<p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ambulante o mercado</li> <li>2. Comedor Popular</li> <li>3. Club de madres y cocina popular</li> <li>4. Iglesia</li> <li>5. Restaurante, bodega, etc</li> <li>6. Otros</li> <li>7. Otros Hogares</li> <li>8. Centro de Trabajo</li> <li>9. Prepara sus Alimentos</li> <li>10. Pensión</li> <li>11. Prepara sus Alimentos en CC.TT.</li> <li>12. En el aula del Instituto</li> <li>13. Autoconsumo</li> <li>14. Campamento</li> <li>15. Comedor de la Fuerzas Armadas</li> <li>16. Centro de Salud</li> <li>17. Actividades Sociales</li> <li>18. Albergue y Comedores Sociales</li> </ol>	2	0	N

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$38	19. Comedor del Centro Educativo	2	0	N
	20. Kioskos			
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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			
T559B\$39	18. Albergue y Comedores Sociales	2	0	N
	19. Comedor del Centro Educativo			
	20. Kioskos			
	21. Alimentos crudos			
	Rango 1-21			
	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			

# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$40	15. Comedor de la Fuerzas Armadas	2	0	N
	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			
	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			
T559B\$41	15. Comedor de la Fuerzas Armadas	2	0	N
	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			
	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			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$43	11. Prepara sus Alimentos en CC.TT.	2	0	N
	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			
	Rango 1-21			
	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			
T559B\$44	9. Prepara sus Alimentos	2	0	N
	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			
	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			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$45	6. Otros	2	0	N
	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			
	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			
T559B\$46	6. Otros	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1			
	1. Ambulante o mercado			
	2. Comedor Popular			
	3. Club de madres y cocina popular			



Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$47	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	1. Ambulante o mercado			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$49	2. Comedor Popular	2	0	N
	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\$49	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1	2	0	N
	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			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
T559B\$50	<p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ambulante o mercado</li> <li>2. Comedor Popular</li> <li>3. Club de madres y cocina popular</li> <li>4. Iglesia</li> <li>5. Restaurante, bodega, etc</li> <li>6. Otros</li> <li>7. Otros Hogares</li> <li>8. Centro de Trabajo</li> <li>9. Prepara sus Alimentos</li> <li>10. Pensión</li> <li>11. Prepara sus Alimentos en CC.TT.</li> <li>12. En el aula del Instituto</li> <li>13. Autoconsumo</li> <li>14. Campamento</li> <li>15. Comedor de la Fuerzas Armadas</li> <li>16. Centro de Salud</li> <li>17. Actividades Sociales</li> <li>18. Albergue y Comedores Sociales</li> <li>19. Comedor del Centro Educativo</li> <li>20. Kioskos</li> <li>21. Alimentos crudos</li> </ol> <p>Rango 1-21</p>	2	0	N
Z559B\$01	<p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Desayuno? Recodificado2</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ambulante, mercado</li> <li>2. Comedor popular</li> <li>3. Club de madres y cocina popular</li> <li>4. Iglesia</li> <li>5. Restaurante, bodega, etc</li> <li>6. Otros hogares</li> <li>7. Centro de trabajo</li> <li>8. Prepara sus alimentos</li> <li>9. Otros</li> <li>10. Alimentos crudos</li> </ol> <p>Rango 1-10</p>	2	0	N
Z559B\$02	<p>Generalmente ¿ Dónde consumió : Almuerzo? Recodificado2</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ambulante, mercado</li> <li>2. Comedor popular</li> <li>3. Club de madres y cocina popular</li> <li>4. Iglesia</li> <li>5. Restaurante, bodega, etc</li> <li>6. Otros hogares</li> </ol>	2	0	N

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$03	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$04	9. Otros	2	0	N
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$05	Rango 1-10	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$06	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$11	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$12	9. Otros	2	0	N
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$13	Rango 1-10	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$14	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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\$16	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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\$17	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$18	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$19	9. Otros	2	0	N
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$20	Rango 1-10	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$21	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			



Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado 2. Comedor popular 3. Club de madres y cocina popular 4. Iglesia 5. Restaurante, bodega, etc 6. Otros hogares			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$25	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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\$26	10. Alimentos crudos	2	0	N
	Rango 1-10			
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$27	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
Z559B\$28	4. Iglesia	2	0	N
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			
	7. Centro de trabajo			
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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\$31	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$32	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$33	9. Otros	2	0	N
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$34	Rango 1-10	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$35	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$36	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$39	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$40	9. Otros	2	0	N
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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			
Z559B\$41	Rango 1-10	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$42	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			

Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$43	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			
	6. Otros hogares			

**Archivo: ENAHO01A-2021-500**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
Z559B\$46	7. Centro de trabajo	2	0	N
	8. Prepara sus alimentos			
	9. Otros			
	10. Alimentos crudos			
	Rango 1-10			
	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\$47	10. Alimentos crudos	2	0	N
	Rango 1-10			
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
Z559B\$48	1. Ambulante, mercado	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
Z559B\$49	3. Club de madres y cocina popular	2	0	N
	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			
	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2			
	1. Ambulante, mercado			
	2. Comedor popular			
	3. Club de madres y cocina popular			
	4. Iglesia			
	5. Restaurante, bodega, etc			



# Archivo: ENAHO01A-2021-500

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	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\$50	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? Recodificado2	2	0	N
	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	Situación de informalidad (ocup.principal)	1	2	N
	1,00. Empleo Informal			
	2,00. Empleo Informal			
EMPLPSEC	Empleo informal dentro y fuera del Sector informal (ocup. principal)	1	2	N
	1,00. Empleo informal en el sector informal			
	2,00. Empleo informal fuera del sector informal			
FAC500	Factor de Expansión de Empleo/Ingresos proyecciones CPV-2007	8	2	N

## ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B

ENAHO.01B-1-2021

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
CODINFOR	Código de informante	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	1. Costa Norte			
	2. Costa Centro			
	3. Costa Sur			
	4. Sierra Norte			
	5. Sierra Centro			
	6. Sierra Sur			
	7. Selva			
	8. Lima Metropolitana			
ESTRATO	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Jurado Nacional de Elecciones - JNE?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			

# Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1\$02	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE?</p> <p>1. Nada</p> <p>2. Poco</p> <p>3. Suficiente</p> <p>4. Bastante</p> <p>5. NO SABE</p> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P1\$03	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC?</p> <p>1. Nada</p> <p>2. Poco</p> <p>3. Suficiente</p> <p>4. Bastante</p> <p>5. NO SABE</p> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P1\$04	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Municipalidad Provincial?</p> <p>1. Nada</p> <p>2. Poco</p> <p>3. Suficiente</p> <p>4. Bastante</p> <p>5. NO SABE</p> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P1\$05	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Municipalidad Distrital?</p> <p>1. Nada</p> <p>2. Poco</p> <p>3. Suficiente</p> <p>4. Bastante</p> <p>5. NO SABE</p> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P1\$06	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Policía Nacional del Perú?</p> <p>1. Nada</p> <p>2. Poco</p> <p>3. Suficiente</p> <p>4. Bastante</p> <p>5. NO SABE</p> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P1\$07	<p>Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Las Fuerzas Armadas?</p> <p>1. Nada</p>	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1\$08	2. Poco	1	0	N
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
P1\$09	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Gobierno Regional?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
P1\$10	5. NO SABE	1	0	N
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Poder Judicial (Juzgados, Juez de Paz, etc.)?			
	1. Nada			
	2. Poco			
P1\$11	3. Suficiente	1	0	N
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Ministerio de Educación (centros educativos, etc.)			
P1\$12	1. Nada	1	0	N
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
P1\$12	Rango 1-5	1	0	N
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: El Congreso de la República?			
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
P1\$12	4. Bastante			

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1\$13	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Los Partidos Políticos?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
P1\$14	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Prensa Escrita?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
P1\$15	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Radio o Televisión?	1	0	N
	1. Nada			
P1\$16	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Iglesia Católica?	1	0	N
P1\$17	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
P1\$17	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: La Procuraduría Anticorrupción?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P1\$18	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 Rango 1-5	1	0	N
P1\$19	Actualmente, ¿Tiene usted confianza en instituciones tales como: Contraloría General de la República? 1. Nada 2. Poco 3. Suficiente 4. Bastante 5. NO SABE Rango 1-5	1	0	N
P1\$20	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 5. NO SABE Rango 1-5	1	0	N
P1\$21	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 Rango 1-5	1	0	N
P2_1\$01	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? La Corrupción 0. Pase 1. La corrupción Rango 0-1	2	0	N
P2_1\$02	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	2	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2_1\$03	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	2	0	N
P2_1\$04	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	2	0	N
P2_1\$05	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	2	0	N
P2_1\$06	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	2	0	N
P2_1\$07	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 Rango 0,7	2	0	N
P2_1\$08	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	2	0	N
P2_1\$09	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	2	0	N
P2_1\$10	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	2	0	N
P2_1\$11	En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Pobreza 0. Pase 11. Pobreza	2	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2_1\$12	Rango 0,11 En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Falta de vivienda 0. Pase 12. Falta de vivienda	2	0	N
P2_1\$13	Rango 0,12 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	2	0	N
P2_1\$14	Rango 0,13 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	2	0	N
P2_1\$15	Rango 0,14 En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Delincuencia 0. Pase 15. Falta de apoyo a la agricultura	2	0	N
P2_1\$16	Rango 0,15 En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Otro 0. Pase 16. Otro	2	0	N
P2_1\$17	Rango 0,16 En su opinión, actualmente, ¿Cuáles son los principales problemas del país? Ninguno 0. Pase 17. Ninguno	2	0	N
P2_2\$01	Rango 0,17 Orden de Prioridad - La Corrupción	2	0	N
P2_2\$02	Orden de Prioridad - La falta de credibilidad y transparencia del gobierno	2	0	N
P2_2\$03	Orden de Prioridad - La falta de empleo	2	0	N
P2_2\$04	Orden de Prioridad - Falta de seguridad ciudadana	2	0	N
P2_2\$05	Orden de Prioridad - Violencia en los hogares	2	0	N
P2_2\$06	Orden de Prioridad - Falta de cobertura / Mala atención en salud pública	2	0	N
P2_2\$07	Orden de Prioridad - Falta de cobertura del sistema de seguridad social	2	0	N
P2_2\$08	Orden de Prioridad - Mala calidad de la educación estatal	2	0	N
P2_2\$09	Orden de Prioridad - Violación de derechos humanos	2	0	N
P2_2\$10	Orden de Prioridad - Bajos sueldos / aumento de precios	2	0	N
P2_2\$11	Orden de Prioridad - Pobreza	2	0	N
P2_2\$12	Orden de Prioridad - Falta de vivienda	2	0	N



**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2_2\$13	Orden de Prioridad - Falta de apoyo a la agricultura	2	0	N
P2_2\$14	Orden de Prioridad - Mal funcionamiento de la democracia	2	0	N
P2_2\$15	Orden de Prioridad - Delincuencia	2	0	N
P2_2\$16	Orden de Prioridad - Otro	2	0	N
P2_2\$17	Orden de Prioridad - Ninguno	2	0	N
P2A1\$1	En su opinión, ¿La gestión del ... es: Gobierno Central	1	0	N
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. NO SABE / No responde			
	Rango 1-5			
P2A1\$2	En su opinión, ¿La gestión del ... es: Gobierno Regional	1	0	N
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. NO SABE / No responde			
	Rango 1-5			
P2A1\$3	En su opinión, ¿La gestión del ... es: Gobierno Local Provincial	1	0	N
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. NO SABE / No responde			
	Rango 1-5			
P2A1\$4	En su opinión, ¿La gestión del ... es: Gobierno Local Distrital	1	0	N
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. NO SABE / No responde			
	Rango 1-5			
P2B\$01	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 1. La Municipalidad Distrital	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P2B\$02	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 2. La Municipalidad Provincial	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2B\$03	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 3. El Poder Judicial 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$04	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$05	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$06	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 6. La Policía Nacional del Perú 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$07	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado trámites en: 7. La Defensoría del Pueblo 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$08	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 8. El Gobierno Regional 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$09	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 9. El Ministerio de Agricultura 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$10	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1. Si 2. No	1	0	N
P2B\$11	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 11. El Jurado Nacional de Elecciones-JNE 1. Si	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2B\$12	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P2B\$13	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 13. El Ministerio de Educación			
P2B\$14	1. Si	1	0	N
	2. No			
	Rango 1-2			
	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 14. Bancos del estado			
	1. Si			
P2B\$15	2. No	1	0	N
	Rango 1-2			
	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA			
	1. Si			
	2. No			
P2B\$16	Rango 1-2	1	0	N
	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud			
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P2B\$17	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 17. Otros	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.1. La Municipalidad Distrital			
P2C\$01	1. Sí, le solicitaron dar y dio	1	0	N
	2. Sí, le solicitaron dar y no dio			
	3. No, pero dio voluntariamente			
	4. No le solicitaron			
	Rango 1-4			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2C\$02	¿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	1	0	N
P2C\$03	¿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	1	0	N
P2C\$04	¿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	1	0	N
P2C\$05	¿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 3. No, pero dio voluntariamente 4. No le solicitaron Rango 1-4	1	0	N
P2C\$06	¿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	1	0	N
P2C\$07	¿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	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2C\$08	<p>Rango 1-4</p> <p>¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.8. El Gobierno Regional</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p>	1	0	N
P2C\$09	<p>Rango 1-4</p> <p>¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.9. El Ministerio de Agricultura</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p>	1	0	N
P2C\$10	<p>Rango 1-4</p> <p>¿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</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p>	1	0	N
P2C\$11	<p>Rango 1-4</p> <p>¿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</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p>	1	0	N
P2C\$12	<p>Rango 1-4</p> <p>¿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</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p>	1	0	N
P2C\$13	<p>Rango 1-4</p> <p>¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.13. El Ministerio de Educación</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p>	1	0	N

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2C\$14	<p>4. No le solicitaron</p> <p>Rango 1-4</p> <p>¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.14. Bancos del estado</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p> <p>Rango 1-4</p>	1	0	N
P2C\$15	<p>¿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</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p> <p>Rango 1-4</p>	1	0	N
P2C\$16	<p>¿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</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p> <p>Rango 1-4</p>	1	0	N
P2C\$17	<p>¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.17. Otros</p> <p>1. Sí, le solicitaron dar y dio</p> <p>2. Sí, le solicitaron dar y no dio</p> <p>3. No, pero dio voluntariamente</p> <p>4. No le solicitaron</p> <p>Rango 1-4</p>	1	0	N
P2D\$01	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.1. La Municipalidad Distrital</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$02	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.2. La Municipalidad Provincial</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N

# Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2D\$03	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.3. El Poder Judicial</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$04	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$05	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$06	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.6. La Policía Nacional del Perú</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$07	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.7. La Defensoría del Pueblo</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$08	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.8. El Gobierno Regional</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$09	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.9. El Ministerio de Agricultura</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$10	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango 1-2</p>	1	0	N
P2D\$11	<p>Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.11. El Jurado Nacional de Elecciones-JNE</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2D\$12	Rango 1-2 Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1. Si 2. No	1	0	N
P2D\$13	Rango 1-2 Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.13. El Ministerio de Educación 1. Si 2. No	1	0	N
P2D\$14	Rango 1-2 Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.14. Bancos del estado 1. Si 2. No	1	0	N
P2D\$15	Rango 1-2 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	1	0	N
P2D\$16	Rango 1-2 Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1. Si 2. No	1	0	N
P2D\$17	Rango 1-2 Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc.17. Otros 1. Si 2. No	1	0	N
P2E\$01	Rango 1-2 ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 1. La Municipalidad Distrital 1. Por temor a represalias 2. Porque las autoridades no hacen caso 3. Por falta de tiempo 4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5. Porque obtuvo un beneficio 6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7. Otro	1	0	N
P2E\$02	Rango 1-7 ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 2. La Municipalidad Provincial	1	0	N



Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2E\$03	1. Por temor a represalias	1	0	N
	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? 3. El Poder Judicial			
	1. Por temor a represalias			
P2E\$04	2. Porque las autoridades no hacen caso	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			
	¿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			
P2E\$05	3. Por falta de tiempo	1	0	N
	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? 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT			
	1. Por temor a represalias			
	2. Porque las autoridades no hacen caso			
	3. Por falta de tiempo			
P2E\$06	4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar	1	0	N
	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? 6. La Policía Nacional del Perú			
	1. Por temor a represalias			
	2. Porque las autoridades no hacen caso			
	3. Por falta de tiempo			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2E\$07	4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar	1	0	N
	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? 7. La Defensoría del Pueblo			
	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			
P2E\$08	5. Porque obtuvo un beneficio	1	0	N
	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? 8. El Gobierno Regional			
	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			
P2E\$09	6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento	1	0	N
	7. Otro			
	Rango 1-7			
	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 9. El Ministerio de Agricultura			
	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			
P2E\$10	7. Otro	1	0	N
	Rango 1-7			
	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación			
	1. Por temor a represalias			
	2. Porque las autoridades no hacen caso			
	3. Por falta de tiempo			
	4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar			
	5. Porque obtuvo un beneficio			
	6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2E\$11	7. Otro			
	Rango 1-7			
	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE	1	0	N
	1. Por temor a represalias			
	2. Porque las autoridades no hacen caso			
	3. Por falta de tiempo			
	4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar			
	5. Porque obtuvo un beneficio			
	6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento			
	7. Otro			
P2E\$12	Rango 1-7			
	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE	1	0	N
	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	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 13. El Ministerio de Educación	1	0	N
	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? 14. Bancos del estado	1	0	N
P2E\$14	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? 14. Bancos del estado	1	0	N
	1. Por temor a represalias			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2E\$15	<p>¿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</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por temor a represalias</li> <li>2. Porque las autoridades no hacen caso</li> <li>3. Por falta de tiempo</li> <li>4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar</li> <li>5. Porque obtuvo un beneficio</li> <li>6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento</li> <li>7. Otro</li> </ol> <p>Rango 1-7</p>	1	0	N
P2E\$16	<p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por temor a represalias</li> <li>2. Porque las autoridades no hacen caso</li> <li>3. Por falta de tiempo</li> <li>4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar</li> <li>5. Porque obtuvo un beneficio</li> <li>6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento</li> <li>7. Otro</li> </ol> <p>Rango 1-7</p>	1	0	N
P2E\$17	<p>¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? 17. Otros</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Por temor a represalias</li> <li>2. Porque las autoridades no hacen caso</li> <li>3. Por falta de tiempo</li> <li>4. Por No saber ante quienes tendría que denunciar</li> <li>5. Porque obtuvo un beneficio</li> <li>6. Porque dio dinero o regalos como agradecimiento</li> <li>7. Otro</li> </ol> <p>Rango 1-7</p>	1	0	N
P2F\$01	<p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 1. La Municipalidad Distrital</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy bueno</li> <li>2. Bueno</li> <li>3. Malo</li> <li>4. Muy malo</li> <li>5. No sabe</li> </ol> <p>Rango 1-5</p>	1	0	N
P2F\$02	<p>¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 2. La Municipalidad Provincial</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muy bueno</li> <li>2. Bueno</li> <li>3. Malo</li> <li>4. Muy malo</li> </ol>	1	0	N

# Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2F\$03	5. No sabe Rango 1-5 ¿Cómo calificaría 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	1	0	N
P2F\$04	¿Cómo calificaría 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	1	0	N
P2F\$05	¿Cómo calificaría 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	1	0	N
P2F\$06	¿Cómo calificaría 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 Rango 1-5	1	0	N
P2F\$07	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 7. La Defensoría del Pueblo 1. Muy bueno 2. Bueno 3. Malo 4. Muy malo 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P2F\$08	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 8. El Gobierno Regional 1. Muy bueno 2. Bueno	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2F\$09	3. Malo	1	0	N
	4. Muy malo			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 9. El Ministerio de Agricultura			
P2F\$10	1. Muy bueno	1	0	N
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. No sabe			
P2F\$11	Rango 1-5	1	0	N
	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación			
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
P2F\$12	4. Muy malo	1	0	N
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE			
	1. Muy bueno			
P2F\$13	2. Bueno	1	0	N
	3. Malo			
	4. Muy malo			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
P2F\$13	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE	1	0	N
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
	3. Malo			
	4. Muy malo			
P2F\$13	5. No sabe	1	0	N
	Rango 1-5			
	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 13. El Ministerio de Educación			
	1. Muy bueno			
	2. Bueno			
P2F\$13	3. Malo	1	0	N
	4. Muy malo			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P2F\$14	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 14. Bancos del estado 1. Muy bueno 2. Bueno 3. Malo 4. Muy malo 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P2F\$15	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1. Muy bueno 2. Bueno 3. Malo 4. Muy malo 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P2F\$16	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1. Muy bueno 2. Bueno 3. Malo 4. Muy malo 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P2F\$17	¿Cómo calificaría la atención recibida en la(el)...: 17. Otros 1. Muy bueno 2. Bueno 3. Malo 4. Muy malo 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P3	¿Sabe Ud. qué es Democracia? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P4	¿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 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	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P5\$1	8. No sabe			
	Rango 1-8			
	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: Para elegir autoridades	1	0	N
P5\$2	0. Pase			
	1. Para elegir autoridades			
	Rango 0,1			
P5\$2	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: Pare ser representados?	1	0	N
	0. Pase			
	2. Para ser representados			
P5\$3	Rango 0,2			
	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: Para lograr el bienestar familiar?	1	0	N
	0. Pase			
P5\$4	3. Para lograr el bienestar familiar			
	Rango 0,3			
	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: Para que los derechos de las personas sean respetados?	1	0	N
P5\$5	0. Pase			
	4. Para que los derechos de las personas sean respetados			
	Rango 0,4			
P5\$5	En su opinión, en el Perú ¿La democracia sirve: No sirve para nada?	1	0	N
	0. Pase			
	5. No sirve para nada			
P6	Rango 0,5			
	En su opinión, ¿La democracia en el Perú es:	1	0	N
	1. Nada Importante			
P7	2. Poco Importante			
	3. Importante			
	4. Muy importante			
P7	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	En el Perú, ¿La democracia funciona:	1	0	N
P8\$1	1. Muy mal			
	2. Mal			
	3. Bien			
P8\$1	4. Muy bien			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
P8\$1	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: A los políticos?	1	0	N
	0. Pase			
	1. A los políticos			
P8\$2	Rango 0,1			
	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: A los ciudadanos?	1	0	N



Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P8\$3	0. Pase	1	0	N
	2. A los ciudadanos			
	Rango 0,2			
P8\$4	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: A que las leyes son malas?	1	0	N
	0. Pase			
	3. A que las leyes son malas			
P9	Rango 0,3	1	0	N
	¿Ud. cree que la democracia funciona mal/muy mal, debido: Otro?			
	0. Pase			
P10\$1	4. Otro	1	0	N
	Rango 0,4			
	¿Con cuál de las siguientes opiniones, está Ud. más de acuerdo			
P10\$2	1. Un gobierno democrático es siempre preferible	1	0	N
	2. En algunas circunstancias, es preferible un gobierno autoritario que uno democrático			
	3. Me da lo mismo que sea democrático o autoritario			
P10\$3	4. No sabe	1	0	N
	Rango 0-4			
	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La libertad de expresión?			
P10\$4	1. Nada	1	0	N
	2. Poco			
	3. Suficiente			
P10\$5	4. Bastante	1	0	N
	5. NO SABE			
	Rango 1-5			
P10\$6	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La igualdad frente a la ley?	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			
P10\$7	3. Suficiente	1	0	N
	4. Bastante			
	5. NO SABE			
P10\$8	Rango 1-5	1	0	N
	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿La libertad política (poder elegir partidos y candidatos que uno quiera)?			
	1. Nada			
P10\$9	2. Poco	1	0	N
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
P10\$10	5. NO SABE	1	0	N
	Rango 1-5			
	Según usted, en el Perú hay respeto por: ¿Las elecciones transparentes?			

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

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_6\$01	¿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	1	0	N
P22A_7\$01	¿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	1	0	N
P22A_8\$01	¿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	1	0	N
P22A_9\$01	¿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	1	0	N
P22A_10\$01	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$01	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P22_1\$02	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	1	0	N
P22A_1\$02	¿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	1	0	N
P22A_2\$02	¿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

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

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

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

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

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

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

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_4\$04	¿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	1	0	N
P22A_5\$04	¿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	1	0	N
P22A_6\$04	¿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	1	0	N
P22A_7\$04	¿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	1	0	N
P22A_8\$04	¿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	1	0	N
P22A_9\$04	¿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	1	0	N
P22A_10\$04	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$04	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P22_1\$05	En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 5. ¿Sus costumbres? 1. Si 2. No	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_1\$05	<p>Rango 1-2</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo</p> <p>0. Pase</p> <p>1. Un centro educativo</p>	1	0	N
P22A_2\$05	<p>Rango 0-1</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud</p> <p>0. Pase</p> <p>2. Un establecimiento de salud</p>	1	0	N
P22A_3\$05	<p>Rango 0,2</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle</p> <p>0. Pase</p> <p>3. Una comisaría o por un policía en la calle</p>	1	0	N
P22A_4\$05	<p>Rango 0,3</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública</p> <p>0. Pase</p> <p>4. Una institución pública</p>	1	0	N
P22A_5\$05	<p>Rango 0,4</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo</p> <p>0. Pase</p> <p>5. Su centro de trabajo</p>	1	0	N
P22A_6\$05	<p>Rango 0,5</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial</p> <p>0. Pase</p> <p>6. Un establecimiento comercial</p>	1	0	N
P22A_7\$05	<p>Rango 0,6</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público</p> <p>0. Pase</p> <p>7. Un espacio público</p>	1	0	N
P22A_8\$05	<p>Rango 0,7</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público</p> <p>0. Pase</p> <p>8. El transporte público</p>	1	0	N
P22A_9\$05	<p>Rango 0,8</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo</p> <p>0. Pase</p>	1	0	N



**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	9. Un evento deportivo Rango 0,9			
P22A_10\$05	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$05	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P22_1\$06	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	1	0	N
P22A_1\$06	¿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	1	0	N
P22A_2\$06	¿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	1	0	N
P22A_3\$06	¿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	1	0	N
P22A_4\$06	¿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	1	0	N
P22A_5\$06	¿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	1	0	N
P22A_6\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_7\$06	0. Pase			
	6. Un establecimiento comercial			
	Rango 0,6			
P22A_7\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público	1	0	N
P22A_8\$06	0. Pase			
	7. Un espacio público			
	Rango 0,7			
P22A_8\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público	1	0	N
P22A_9\$06	0. Pase			
	8. El transporte público			
	Rango 0,8			
P22A_9\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo	1	0	N
P22A_10\$06	0. Pase			
	9. Un evento deportivo			
	Rango 0,9			
P22A_10\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet	2	0	N
P22A_11\$06	0. Pase			
	10. Internet			
	Rango 0,10			
P22A_11\$06	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)	2	0	N
P22_1\$07	0. Pase	1	0	N
	11. Otro			
	Rango 0,11			
P22A_1\$07	Rango 1-2			
	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo	1	0	N
	0. Pase			
P22A_2\$07	1. Un centro educativo			
	Rango 0-1			
	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud	1	0	N
P22A_2\$07	0. Pase			
	2. Un establecimiento de salud			
	Rango 0,2			
P22A_3\$07	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle	1	0	N
	0. Pase			
	3. Una comisaría o por un policía en la calle			
	Rango 0,3			

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_4\$07	¿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	1	0	N
P22A_5\$07	¿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	1	0	N
P22A_6\$07	¿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	1	0	N
P22A_7\$07	¿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	1	0	N
P22A_8\$07	¿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	1	0	N
P22A_9\$07	¿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	1	0	N
P22A_10\$07	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$07	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)	2	0	N
P22_1\$08	0. Pase 11. Otro Rango 0,11 Rango 1-2	1	0	N
P22A_1\$08	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Un centro educativo Rango 0-1			
P22A_2\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud	1	0	N
	0. Pase			
	2. Un establecimiento de salud Rango 0,2			
P22A_3\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle	1	0	N
	0. Pase			
	3. Una comisaría o por un policía en la calle Rango 0,3			
P22A_4\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública	1	0	N
	0. Pase			
	4. Una institución pública Rango 0,4			
P22A_5\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo	1	0	N
	0. Pase			
	5. Su centro de trabajo Rango 0,5			
P22A_6\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial	1	0	N
	0. Pase			
	6. Un establecimiento comercial Rango 0,6			
P22A_7\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público	1	0	N
	0. Pase			
	7. Un espacio público Rango 0,7			
P22A_8\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público	1	0	N
	0. Pase			
	8. El transporte público Rango 0,8			
P22A_9\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo	1	0	N
	0. Pase			
	9. Un evento deportivo Rango 0,9			
P22A_10\$08	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet	2	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase			
	10. Internet			
	Rango 0,10			
P22A_11\$08	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)	2	0	N
P22_1\$09	0. Pase	1	0	N
	11. Otro			
	Rango 0,11			
	Rango 1-2			
P22A_1\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo	1	0	N
	0. Pase			
	1. Un centro educativo			
	Rango 0-1			
P22A_2\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud	1	0	N
	0. Pase			
	2. Un establecimiento de salud			
	Rango 0,2			
P22A_3\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle	1	0	N
	0. Pase			
	3. Una comisaría o por un policía en la calle			
	Rango 0,3			
P22A_4\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública	1	0	N
	0. Pase			
	4. Una institución pública			
	Rango 0,4			
P22A_5\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo	1	0	N
	0. Pase			
	5. Su centro de trabajo			
	Rango 0,5			
P22A_6\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial	1	0	N
	0. Pase			
	6. Un establecimiento comercial			
	Rango 0,6			
P22A_7\$09	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público	1	0	N
	0. Pase			
	7. Un espacio público			

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_8\$09	Rango 0,7 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 0. Pase 8. El transporte público	1	0	N
P22A_9\$09	Rango 0,8 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 0. Pase 9. Un evento deportivo	1	0	N
P22A_10\$09	Rango 0,9 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet	2	0	N
P22A_11\$09	Rango 0,10 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro	2	0	N
P22_1\$10	Rango 0,11 En los últimos 12 meses, usted se ha sentido discriminado/a en el país por : 10. ¿Su orientación sexual? 1. Si 2. No	1	0	N
P22A_1\$10	Rango 1-2 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 0. Pase 1. Un centro educativo	1	0	N
P22A_2\$10	Rango 0-1 ¿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
P22A_3\$10	Rango 0,2 ¿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	1	0	N
P22A_4\$10	Rango 0,3 ¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 0. Pase	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_5\$10	4. Una institución pública Rango 0,4 ¿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	1	0	N
P22A_6\$10	¿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	1	0	N
P22A_7\$10	¿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	1	0	N
P22A_8\$10	¿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	1	0	N
P22A_9\$10	¿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	1	0	N
P22A_10\$10	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$10	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P22_1\$11	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	1	0	N
P22A_1\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	0. Pase			
	1. Un centro educativo			
	Rango 0-1			
P22A_2\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud	1	0	N
	0. Pase			
	2. Un establecimiento de salud			
	Rango 0,2			
P22A_3\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle	1	0	N
	0. Pase			
	3. Una comisaría o por un policía en la calle			
	Rango 0,3			
P22A_4\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública	1	0	N
	0. Pase			
	4. Una institución pública			
	Rango 0,4			
P22A_5\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo	1	0	N
	0. Pase			
	5. Su centro de trabajo			
	Rango 0,5			
P22A_6\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial	1	0	N
	0. Pase			
	6. Un establecimiento comercial			
	Rango 0,6			
P22A_7\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público	1	0	N
	0. Pase			
	7. Un espacio público			
	Rango 0,7			
P22A_8\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público	1	0	N
	0. Pase			
	8. El transporte público			
	Rango 0,8			
P22A_9\$11	¿El/los lugar(es ) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo	1	0	N
	0. Pase			
	9. Un evento deportivo			
	Rango 0,9			



**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_10\$11	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 0. Pase 10. Internet Rango 0,10	2	0	N
P22A_11\$11	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique) 0. Pase 11. Otro Rango 0,11	2	0	N
P22_1\$12	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	1	0	N
P22A_1\$12	¿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	1	0	N
P22A_2\$12	¿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	1	0	N
P22A_3\$12	¿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	1	0	N
P22A_4\$12	¿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	1	0	N
P22A_5\$12	¿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	1	0	N
P22A_6\$12	¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 0. Pase 6. Un establecimiento comercial	1	0	N

Archivo: ENAHO.01B-1-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P22A_7\$12	<p>Rango 0,6</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público</p> <p>0. Pase</p> <p>7. Un espacio público</p>	1	0	N
P22A_8\$12	<p>Rango 0,7</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público</p> <p>0. Pase</p> <p>8. El transporte público</p>	1	0	N
P22A_9\$12	<p>Rango 0,8</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo</p> <p>0. Pase</p> <p>9. Un evento deportivo</p>	1	0	N
P22A_10\$12	<p>Rango 0,9</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet</p> <p>0. Pase</p> <p>10. Internet</p>	2	0	N
P22A_11\$12	<p>Rango 0,10</p> <p>¿El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otros (especifique)</p> <p>0. Pase</p> <p>11. Otro</p>	2	0	N
P203_01	<p>Rango 0,11</p> <p>¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?</p> <p>0. Panel</p> <p>1. Jefe/Jefa</p> <p>2. Esposo(a)/compañero(a)</p> <p>3. Hijo(a)/Hijastro(a)</p> <p>4. Yerno/Nuera</p> <p>5. Nieto(a)</p> <p>6. Padres/Suegros</p> <p>7. Otros parientes</p> <p>8. Trabajador Hogar</p> <p>9. Pensionista</p> <p>10. Otros no parientes</p> <p>11. Hermano(a)</p>	2	0	N
P204_01	<p>Rango 0-11</p> <p>¿Es miembro del hogar?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P205_01	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P206_01	¿Está presente en el hogar 30 días o más? 1. Si 2. No Rango 1-2	1	0	N
P207_01	Sexo 1. Hombre 2. Mujer Rango 1-2	1	0	N
P208_01	¿Qué edad tiene en años cumplidos?	2	0	N
P209_01	¿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	1	0	N
P301_01	¿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. Maestría/Doctorado 12. Básica especial Rango 1-12	2	0	N
TICUEST01B	Origen de cuestionario 1. Cuestionario en hojas 2. Cuestionario en Tablet Rango 1-2	1	0	N
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario 1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria 2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-1-2021**

Variable		Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
FACTOR	Rango 1-2				
	Factor de Expansión Trimestral de Gobernabilidad Proyecciones CPV-2007		8	2	N

# ARCHIVO DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B

ENAHO.01B-2-2021

Archivo: ENAHO.01B-2-2021

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
AÑO	Año de la Encuesta	4	0	C
MES	Mes de Ejecución de la Encuesta	2	0	C
CONGLOME	Número de Conglomerado	6	0	C
VIVIENDA	Número de Selección de Vivienda	3	0	C
HOGAR	Número secuencial del Hogar	2	0	C
CODPERSO	Número de orden de la persona	2	0	C
CODINFOR	Código de informante	2	0	C
UBIGEO	Ubicación geográfica	6	0	C
DOMINIO	Dominio Geográfico	1	0	N
	1. Costa Norte			
	2. Costa Centro			
	3. Costa Sur			
	4. Sierra Norte			
	5. Sierra Centro			
	6. Sierra Sur			
	7. Selva			
	8. Lima Metropolitana			
ESTRATO	Estrato Geográfico	1	0	N
	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	En los últimos 12 meses, ¿A Ud. y/o a algún miembro de su hogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del estado?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	3. No hizo uso de los servicios del estado			
	Rango 1-3			
P24_1	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Pensión de Alimentos?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P24_2	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_3	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_4	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_5	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Indemnización? 1. Si 2. No	1	0	N
P24_6	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_7	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_8	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_9	Rango 1-2 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	1	0	N
P24_10	Rango 1-2 En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Otro? (especifique) 1. Si	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	2. No			
	Rango 1-2			
P24_11	En los últimos 12 meses, Ud. y/o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Otro? (especifique)	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P25	¿Cuál fue el conflicto o desacuerdo de mayor gravedad?	2	0	N
	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			
P26_1	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Conciliación o arbitraje?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Conciliación o arbitraje			
	Rango 0-1			
P26_2	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Líder de la comunidad?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Líder de la comunidad			
	Rango 0-1			
P26_3	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Defensoría del Pueblo?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Defensoría del Pueblo			
	Rango 0-1			
P26_4	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Municipalidad de su distrito?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Municipalidad de su distrito			
	Rango 0-1			
P26_5	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Subprefecto / Tnte. Gobernador?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Subprefecto / Tnte. Gobernador			
	Rango 0-1			
P26_6	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: Otro (especifique)	1	0	N
	0. Pase			
	1. Otro (especifique)			
	Rango 0-1			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P26_7	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Poder Judicial / Juez de paz? 0. Pase 1. Poder Judicial / Juez de paz Rango 0-1	1	0	N
P26_8	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Ministerio Público? 0. Pase 1. Ministerio Público Rango 0-1	1	0	N
P26_9	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Policía Nacional? 0. Pase 1. Policía Nacional Rango 0-1	1	0	N
P26_10	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Defensa Pública (MINJUS)? 0. Pase 1. Defensa Pública (MINJUS) Rango 0-1	2	0	N
P26_11	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Justicia indígena? 0. Pase 1. Justicia indígena Rango 0-1	2	0	N
P26_12	¿Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: Otra Autoridad de Justicia (especifique) 0. Pase 1. Otra Autoridad de Justicia (especifique) Rango 0-1	2	0	N
P26_13	No acudió a ninguno 0. Pase 1. No acudió a ninguno Rango 0-1	2	0	N
P27_1	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Se encuentra lejos 0. Pase 1. Se encuentra lejos Rango 0-1	1	0	N
P27_2	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia 0. Pase 1. Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia Rango 0-1	1	0	N
P27_3	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Falta de tiempo 0. Pase 1. Falta de tiempo Rango 0-1	1	0	N
P27_4	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - No tenía pruebas 0. Pase	1	0	N



**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P27_5	1. Falta de tiempo			
	Rango 0-1			
	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Hay corrupción	1	0	N
P27_6	0. Pase			
	1. Hay corrupción			
	Rango 0-1			
P27_7	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Elevado costo económico	1	0	N
	0. Pase			
	1. Elevado costo económico			
P28	Rango 0-1			
	¿El proceso:	1	0	N
	1. Concluyó con decisión favorable			
P29_1	2. Concluyó con decisión desfavorable			
	3. Se encuentra en primera instancia			
	4. En la primera decisión judicial ha sido apelada			
P29_2	5. En la segunda decisión judicial ha sido impugnada			
	6. Fue abandonado			
	7. Otro			
P29_3	Rango 1-8			
	¿El grado de satisfacción respecto a: - La atención oportuna que le dieron las autoridades de justicia fue:	1	0	N
	1. Nada			
P29_2	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
P29_2	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	¿El grado de satisfacción respecto a: - La solución de su caso que le dieron las autoridades de justicia fue:	1	0	N
P29_2	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
P29_2	4. Bastante			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
P29_3	¿El grado de satisfacción respecto a: - La orientación en el trámite que le dieron las autoridades de justicia fue:	1	0	N
	1. Nada			
	2. Poco			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P29_4	3. Suficiente	1	0	N
	4. Bastante			
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	¿El grado de satisfacción respecto a: - El trato del personal administrativo de las autoridades de justicia fue:			
P29_5	1. Nada	1	0	N
	2. Poco			
	3. Suficiente			
	4. Bastante			
	5. No sabe			
P29_6	Rango 1-5	1	0	N
	¿El grado de satisfacción respecto a: - El trato del Juez, Fiscal, Policía u otra autoridad			
	1. Nada			
	2. Poco			
	3. Suficiente			
P32	4. Bastante	1	0	N
	5. No sabe			
	Rango 1-5			
	¿En la actual situación económica de su hogar:			
	1. Logra ahorrar dinero			
P33_1	2. Apenas logra equilibrar sus ingresos y gastos	1	0	N
	3. Se ve obligado a gastar sus ahorros			
	4. Se ve obligado a endeudarse			
	Rango 1-4			
	¿En el último año, ¿El nivel vida : De los hogares de su localidad o comunidad...			
P33_2	1. Mejoró	1	0	N
	2. Esta igual			
	3. Empeoró			
	Rango 1-3			
	¿En el último año, ¿El nivel vida : De su hogar...			
P34	1. Mejoró	1	0	N
	2. Esta igual			
	3. Empeoró			
	Rango 1-3			
	¿Por qué mejoró el nivel de vida de su hogar?			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	1. Encontró empleo estando sin trabajo 2. Encontró mejor trabajo 3. Trabajan más miembros del hogar 4. Instaló un negocio 5. Donaciones / Transferencias / Rentas 6. Aumentó ingresos por trabajo independiente 7. Aumentó ingresos por trabajo dependiente 8. Otro Rango 1-8			
P34A	El grado de satisfacción de su hogar, respecto a los bienes y/o servicios recibidos del(os) Programa(s) ..., ha sido: 1. Bastante 2. Suficiente 3. Poco 4. Nada 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P34B	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	1	0	N
P34C	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	1	0	N
P34D	El(os) programa(s) social(es) alimentario(s) ..... ha(n) contribuido al bienestar de su hogar: 1. Bastante 2. Suficiente 3. Poco 4. Nada 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P37	Con los ingresos de su hogar ¿Estima usted que viven: 1. Muy mal 2. Mal	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
	3. Bien			
	4. Muy bien			
	Rango 1-4			
P38	¿En cuanto estima Ud. el monto mínimo mensual necesario que requiere su hogar para vivir	5	0	N
P38A	¿Los ingresos de su hogar son:	1	0	N
	1. Muy inestable			
	2. Más o menos estables			
	3. Estables			
	Rango 1-4			
P39B1	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?	2	0	N
P39B2	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	0	N
	1. No sabe / No responde			
P40\$1	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Pérdida de empleo de algún miembro del hogar?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Pérdida de empleo de algún miembro del hogar			
	Rango 0-1			
P40\$2	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Quiebra del negocio familiar?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Quiebra del negocio familiar			
	Rango 0-1			
P40\$3	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar			
	Rango 0-1			
P40\$4	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Abandono del jefe del hogar?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Abandono del jefe del hogar			
	Rango 0-1			
P40\$5	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)			
	Rango 0-1			
P40\$6	En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Desastres naturales (sequía, tormenta, plaga, inundación, etc.)?	1	0	N
	0. Pase			
	1. Desastres naturales (sequía, tormenta, plaga, inundación, etc)			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P40\$7	Rango 0-1 En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Otro? 0. Pase 1. Otro	1	0	N
P40\$8	Rango 0-1 En los últimos 12 meses de...a...¿Su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas: Ninguno 0. Pase 1. Ninguno	1	0	N
P41	Rango 0-1 ¿Este(os) problema(s) ha(n) significado para el hogar: 1. Disminución de ingresos 2. Pérdida de bienes/patrimonio 3. Ambos 4. Ninguno	1	0	N
P42A\$1	Rango 1-4 ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Gastaron sus ahorros o capital 0. Pase 1. Gastaron sus ahorros o capital	1	0	N
P42A\$2	Rango 0-1 ¿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.)	1	0	N
P42A\$3	Rango 0-1 ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Obtuvieron préstamos 0. Pase 1. Obtuvieron préstamos	1	0	N
P42A\$4	Rango 0-1 ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Consiguieron otros trabajos 0. Pase 1. Consiguieron otros trabajos	1	0	N
P42A\$5	Rango 0-1 ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Recibieron ayuda del gobierno 0. Pase 1. Recibieron ayuda del gobierno	1	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P42A\$6	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Disminuyeron alimentación, consumo 0. Pase 1. Disminuyeron alimentación, consumo Rango 0-1	1	0	N
P42A\$7	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Otro 0. Pase 1. Otro Rango 0-1	1	0	N
P42A\$8	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? No hicieron nada 0. Pase 1. No hicieron nada Rango 0-1	1	0	N
P42A\$9	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos/bienes/patrimonios? Recibió apoyo de familiares 0. Pase 1. Recibió apoyo de familiares Rango 0-1	1	0	N
P43	¿La disminución o pérdida de ingresos/ bienes/ patrimonio, se solucionó totalmente? 1. Si 2. No 3. Si, parcialmente Rango 1-3	1	0	N
P44	¿En cuánto tiempo cree que se solucionará? 1. Antes de 6 meses 2. Entre 6 y 12 meses 3. Más de un año 4. No tiene solución 5. No sabe Rango 1-5	1	0	N
P45_1	¿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	2	0	N

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P45_2	Rango 1-10			
	¿Cual fué el Nivel de Estudios alcanzado por sus padres? - Madre	2	0	N
	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			
P203_02	Rango 1-10			
	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe(a) del hogar?	2	0	N
	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)			
P204_02	Rango 0-11			
	¿Es miembro del hogar?	1	0	N
	1. Si			
P205_02	2. No			
	Rango 1-2			
	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?	1	0	N
P206_02	1. Si			
	2. No			
	Rango 1-2			
P207_02	¿Está presente en el hogar 30 días o más?	1	0	N
	1. Si			
	2. No			
P207_02	Rango 1-2			
	Sexo	1	0	N
	1. Hombre			
P207_02	2. Mujer			
	Rango 1-2			

**Archivo: ENAHO.01B-2-2021**

Variable	Etiqueta	Tamaño	Decimal	Formato
P208_02	¿Qué edad tiene en años cumplidos?	2	0	N
P209_02	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	1	0	N
	1. Conviviente			
	2. Casado(a)			
	3. Viudo(a)			
	4. Divorciado(a)			
	5. Separado(a)			
	6. Soltero(a)			
	Rango 1-6			
P301_02	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? - Nivel	2	0	N
	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. Maestría/Doctorado			
	12. Básica especial			
	Rango 1-12			
TICUEST01B	Origen de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario en hojas			
	2. Cuestionario en Tablet			
	Rango 1-2			
TIPODECUESTIONARIO	Tipo de cuestionario	1	0	N
	1. Cuestionario reducido - Durante la emergencia sanitaria			
	2. Cuestionario completo - Durante la emergencia sanitaria			
	Rango 1-2			
FACTOR	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007	8	2	N