

ENCUESTA PERMANENTE DE EMPLEO NACIONAL EPEN 2023

DICCIONARIO DE VARIABLES

BD ANUAL 2023

DIRECCIÓN NACIONAL DE CENSOS Y ENCUESTAS

Lima, enero 2023





## **DICCIONARIO DE VARIABLES BD ANUAL 2023**

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
ANIO	4	N	Año de ejecución de la encuesta
MES	2	С	Mes de ejecución de la encuesta
			Rango: (01:12)
AREA	1	N	Área de residencia
			1 Urbano 2 Rural
			Rango: (1:2)
ESTRATO	1	N	Estrato Poblacional
			1 Conformado por aquellas UPM de 500000 a más habitantes
			2 Conformado por aquellas UPM de 100000 a 499999 habitantes
			3 Conformado por aquellas UPM de 50000 a 99999 habitantes
			4 Conformado por aquellas UPM de 20000 a 49999 habitantes
			5 Conformado por aquellas UPM de 2000 a 19999 habitantes
			6 Conformado por aquellas UPM de 500 a 1999 habitantes 7 Conformado por el AER Compuesto
			8 Conformado por el AER Simple
			Rango: (1:8)
LLAVE_PANEL	20	С	Llave panel
CONGLOMERADO	10	С	Conglomerado Nro.
MUESTRA	3	N	Muestra
SELVIV	4	С	Número de selección de la vivienda
HOGAR	2	N	Número de orden hogar
		20	00. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
C201	2	N	201. N° de orden
			Rango: (1:30)
C203	2	N	203. Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar
			1 Jefe/a
			2 Esposo/a o compañero/a 3 Hijo/a o hijastro/a
			4 Yerno o Nuera
			5 Nieto/a
			6 Padre/madre/suegro/a
			7 Hermano/a
			8 Otro pariente
			9 Trabajador/a del hogar
			10 Pensionista
			11 Otro no pariente 98 No Residente
			Rango: (1:11; 98)
C204	1	N	204. Es miembro del hogar
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C205	1	N	205. Se encuentra ausente del hogar 30 días o más 1 Si 2 No
C206	1	N	Rango : (1:2) 206. Está presente en el hogar 30 días o más 1 Si 2 No
C207	1	N	Rango: (1:2) 207. Sexo 1 Hombre 2 Mujer
C208	3	N	Rango : (1:2) 208. Qué edad tiene en años cumplidos años Rango : (1:115)
			300. EMPLEO (Personas de 14 años y más de edad)
C300n NROINF	2 2	N N	Código de persona Informante Rango : (1:30; 99)
			CONDICIÓN DE ACTIVIDAD
C301_DIA	2	N	301. Cuál es la fecha de su nacimiento - día Rango : (1:31)
C301_MES	2	N	301. Cuál es la fecha de su nacimiento - mes Rango : (1:12)
C301_ANIO	4	N	301. Cuál es la fecha de su nacimiento - año Rango : (1920:2023)
C303	1	N	303. La semana pasada, tuvo Ud. Algún trabajo (sin contar los quehaceres del hogar)  1 Si  2 No Rango: (1:2)
C304	1	N	304. Aunque no trabajó la semana pasada, tiene algún empleo fijo al que próximamente volverá 1 Si 2 No Rango : (1:2)
C305	1	N	305. Aunque no trabajó la semana pasada, tiene algún negocio propio al que próximamente volverá 1 Si 2 No Rango: (1:2)
C306_1	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar 1 Si 2 No
C306_2	1	N	Rango: (1:2) 306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 2. Ofreciendo algún servicio 1 Si 2 No
C306_3	1	N	Rango: (1:2) 306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 3. Haciendo algo en casa para vender 1 Si 2 No Rango: (1:2)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C306_4	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, entre otros 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C306_5	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 5. Realizando alguna labor artesanal 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C306_6	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
C306_7	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 7. Trabajando para un hogar particular
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
C306_8	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 8. Fabricando algún producto
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
C306_9	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales
			1 Si
			2 No Rango: (1:2)
C306_10	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 10. Ayudando a un familiar de su hogar, sin
0300_10	'	IN	remuneración 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C306_10A	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 10.a. Ayudando con el empleo de algún miembro de su hogar
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
C306_11	1	N	306. La semana pasada realizó alguna actividad, como: 11. Otra
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
C306A	1	N	306A. El informante es productor agrícola y/o pecuario
			1 Si 2 No
			Rango: (1:2)
			OCUPADOS OCUPACIÓN PRINCIPAL
C308_COD	4	С	308. Cuál es la ocupación principal que desempeñó - Código
C309_COD	4	С	309. A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal. Código
C310	2	N	310. Se desempeñó en su ocupación principal o negocio como:
			<ul><li>1 Empleador o patrono</li><li>2 Trabajador independiente</li></ul>
			3 Empleado u obrero

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
			4 Ayudante en un negocio de la familia
			5 Ayudante en el empleo de un familiar
			6 Trabajador del hogar
			7 Aprendiz/practicante remunerado
			8 Practicante sin remuneración
			Rango: (1:8)
C311	1	N	311. En su ocupación principal trabajo para:
			1 Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)
			2 Administración pública
			3 Empresa pública
			4 Empresas especiales de servicios (SERVICE)
			5 Empresa o patrono privado
			6 Otra
			Rango: (1:6)
C312	1	N	312. El negocio o empresa donde trabaja, se encuentra registrado en la SUNAT, como:
			1 Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL; Fundación o Asociación, etc.)
			2 Persona Natural con RUC (RUS, RER, u otro régimen)
			3 No está registrado (no tiene RUC)
			4 No sabe
			Rango: (1:4) 313. El pagacia a ampresa danda trabaja. Ileva las quentas per media de libros centables exigidas per
C313	1	N	313. El negocio o empresa donde trabaja, lleva las cuentas por medio de libros contables exigidos por la SUNAT o sistema de contabilidad
			1 Si
			2 No
			3 No Sabe
			Rango: (1:3)
C317	1	N	317. 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)
C317A	4	N	317. En su trabajo, negocio o empresa, incluyéndose Ud., laboraron: N° de personas
			Rango: (1:9998)
C318_1	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - domingo
C310_1	۷	IN	Rango: (0:24)
C318_2	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - lunes
0010_2	_	"	Rango: (0:24)
C318_3	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - martes
0310_3	۷	IN	Rango: (0:24)
C210 /	2	N	
C318_4	2	IN	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - miércoles
C240 F	0	NI.	Rango: (0:24)
C318_5	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - jueves
0240 0	•	N.	Rango: (0:24)
C318_6	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - viernes
0040 =			Rango: (0:24)
C318_7	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - sábado
			Rango: (0:24)
C318_T	2	N	318. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Principal - total
			Rango: (1:168)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C328_T	2	N	328. Cuántas horas trabajó la semana pasada, Ocupación Secundaria - total Rango : (0:168) Número total de horas trabajadas
whoraT	3	N	Rango : (0:168)
			OCUPACIÓN SECUNDARIA TOTAL DE HORAS TRABAJADAS
C330	1	N	330. Normalmente trabaja esas horas a la semana 1 Si 2 No Rango : (1:2)
C331	3	N	331. Normalmente, cuántas horas trabaja a la semana en todas sus ocupaciones Rango : (1:168)
C333	1	N	333. La semana pasada, quería trabajar más horas de las que normalmente trabaja 1 Si 2 No Rango: (1:2)
C334	1	N	334. La semana pasada, estuvo disponible para trabajar más horas 1 Si 2 No Rango : (1:2)
P209H	1	N	Tuvo la voluntad de trabajar más horas y además estuvo disponible para hacerlo 1 Si 2 No Rango: (1:2)
			BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO (Ocupados)
C335	1	N	335. La semana pasada, estuvo Ud. buscando otro trabajo 1 Si 2 No Rango : (1:2)
		MODESO	DEPENDIENTES
C220	4		DEN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE
C338	1	N	<ul> <li>338. En su ocupación principal, le pagan:</li> <li>1 Diario</li> <li>2 Semanal</li> <li>3 Quincenal</li> <li>4 Mensual</li> <li>5 No recibió pago alguno</li> <li>Rango: (1:5)</li> </ul>
C339_1	6	N	339. Cuánto fue su ingreso total, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, entre otros A. Ingreso total - Monto s/.
C341_T	6	N	Rango : (1:999998) 341. Valor estimado total Rango : (1:999998)
		INGRESO	EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE
C342	6	N	342. En su ocupación principal, cuál fue la ganancia neta en el mes anterior
C344	6	N	Rango: (1:999998) 344. En cuánto estima el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior Rango: (1:999998)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
	i e	INGRESO	EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE
C345_1	6	N	345. Cuánto fue su ingreso total en el mes anterior, incluyendo horas extras, bonificaciones, pago por concepto de refrigerio, movilidad, comisiones, entre otros. En su ocupación secundaria a. Ingreso total Monto S/. Rango: (1:999998)
C347_T	6	N	347. Total valor estimado Rango : (1:999998)
		INGRESO E	N LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE
C348	6	N	348. En su ocupación secundaria, cuál fue su ganancia neta en el mes anterior S/. Rango: (1:999998)
C350	6	N	350. En cuánto estima el valor de los productos utilizados para su consumo en el mes anterior Rango : (1:999998)
			DESOCUPADOS
C352	1	N	352. La semana pasada, hizo algo para conseguir trabajo 1 Si 2 No Rango : (1:2)
C353	1	N	353. Qué estuvo haciendo la semana pasada  Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio  Reparando sus activos (local, máquina, equipo)  Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)  Estudiando  Quehaceres del hogar  Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas  Enfermo o incapacitado  Otro  Rango: (1:8)
C354	1	N	354. La semana pasada, quería trabajar 1 Si 2 No Rango : (1:2)
C355	1	N	355. La semana pasada, estuvo disponible para trabajar 1 Si 2 No Rango: (1:2)
C356	2	N	356. 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 Espera los resultados de una búsqueda anterior  10 Por el Covid-19 (para evitar contagio, por ser vulnerable, entre otros)  11 Otro  12 Ya encontró trabajo  13 Si buscó trabajo  Rango: (1:13)

C357_	VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C359 2 N 38. Cuaintes semanas ha estado buscando trabajo, sin interrupciones Rango : (138)  TRABAJO ANTERIOR (Para ocupados, desocupados e inactivos)  C359 1 N 339. Ha rabajado antes 1 S 2 No Rango : (12)  SEGURAMIENTO EN SALUD  C361_1 1 N 361. El isistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 1. ESSALUD 1 S 2 No Rango : (12)  C362_1 1 N 362_Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 1. ESSALUD  1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un farmillar 5 No paga Rango : (115)  C361_2 1 N 361_El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud 1 S 2 No Rango : (115)  C362_2 1 N 362_Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C362_2 1 N 362_Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C361_3 1 N 362_Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C361_3 1 N 361_El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C362_3 1 N 361_El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C361_4 N 362_Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 S 2 No Rango : (112)  C361_4 N 361_El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FAA, / Policiales 1 Si 2 No	C357_I	1	N	
TRABAJO ANTERIOR (Para ocupados, desocupados e inactivos)   C359	C358	2	N	
1				
1 Si 2 No Rango : (1-12)			TRA	BAJO ANTERIOR (Para ocupados, desocupados e inactivos)
2 No   Rango : (1:2)	C359	1	N	
Rango: (1-2)   C361_1				
C361_1 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está affiliado actualmente es: 1. ESSALUD 1 Si 2 No Rango : (1:2) C362_1 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 1. ESSALUD 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar 5 No paga Rango : (1:5) C361_2 1 N N 362. Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:5) C362_2 1 N N 362. Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4) C361_3 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está affiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:4) C362_3 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2) C362_3 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2) C361_4 1 N 362. Guién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:4) C361_4 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está affiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
1 Si   2 No   Rango : (1-2)				ASEGURAMIENTO EN SALUD
2 No   Rango : (1:2)     C362_1	C361_1	1	N	361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 1. ESSALUD
C362_1 1 N Sequence of the seq				1 Si
C362_1         1         N         362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 1. ESSALUD           1         1 Su centro de Trabajo         2 Ud. mismo           3         3 Es jubilado         4 Un familiar           5         No paga         Rango: (1:5)           6         361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud           1         N         362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud           1         Su centro de Trabajo           2         Ud. mismo           3         36. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestador a de Salud           1         N         361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestador a de Salud           1         N         361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestador a de Salud           1         Si         2 No           Rango : (1:2)         1 Su centro de Trabajo           2         Ud. mismo           3         3 Es jubilado           4         Un familiar           Rango : (1:4)         3 Es jubilado           4         4 Un familiar           Rango : (1:4)				2 No
1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar 5 No paga Rango: (1:5)  C361_2 1 N 362 Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:2)  C362_3 1 N 362 Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4)  C361_3 1 N 362 Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:2)  C362_3 1 N 362 Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4)  C361_4 1 N 362 Quién aporta las cuotas por estar affiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4)  C361_4 1 N 362 Rango: (1:4) 2 No 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 5 Es Jubilado 6 Es Jubilado 7 Es Jubilado 8 Es Jubilado 9 Es				Rango: (1:2)
2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar 5 No paga Rango : (1:5) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_2 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_4 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4 1 N N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de C361_4 1 N N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de C361_4 1 N N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de C361_4 1 N N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de C361_4 1 N S 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de C361_4 1 N N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de	C362_1	1	N	
C361_2 1 N N Site site site site site site site site s				•
C361_2 1 N S Al Le Isistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2) C362_2 1 N S Al Seguro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4) C361_3 1 N Seguro (1:2) C362_3 1 N Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4) C362_3 1 N Seguro Privado de Salud 1 Si centro de Prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2) C362_3 1 N Seguro Privado de Salud 1 Si Si sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2) C362_4 1 N Seguro Privado de Salud 1 Si Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4) C361_4 1 N Rango : (1:4) Si S				
C361_2 1				
C361_2 1 N Sinch privado de Salud 1 Si un seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_2 1 N N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3 1 N Sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3 1 N Sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C361_4 1 N Sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4 1 N Sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF. AA. / Policiales 1 Si 2 No				
C361_2 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_2 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3 1 N 87 Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:4)  C361_4 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:4)  C361_4 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FFFAA. / Policiales 1 Si 2 No				
C362_2 1 N Privado de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_2 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3 1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4 1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				- , ,
2 No   Rango : (1:2)	C361_2	1	N	
C362_2  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				1 Si
C362_2  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Seguro Privado de Salud  1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_3  1 N  361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N  362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N  361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
C361_3  1 N  3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N  362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N  361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No	C362_2	1	N	
C361_3  1 N Set jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango: (1:2) C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				•
C361_3  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
C361_3  1 N Since the second of the second o				
C361_3  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
Prestadora de Salud 1 Si 2 No Rango : (1:2)  C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No	C361_3	1	N	
C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				1 Si
C362_3  1 N 362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Entidad Prestadora de Salud 1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4)  C361_4  1 N 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
1 Su centro de Trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No	C362_3	1	N	
C361_4  1 N  Ses jubilado 4 Un familiar Rango: (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
C361_4  1 N  4 Un familiar Rango : (1:4) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
Rango : (1:4)  N Rango : (1:4)  361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales  1 Si  2 No				•
C361_4  1  N  361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales 1 Si 2 No				
FF.AA. / Policiales  1 Si 2 No	0004			
2 No	C361_4	1	N	FF.AA. / Policiales
Rango : (1:2)				
				Rango: (1:2)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C362_4	1	N	362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 4. Seguro de FF.AA. / Policiales
			1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			Rango : (1:4)
C361_5	1	N	361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 5. Seguro Integral de Salud (SIS) 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C362_5	1	N	362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 5. Seguro Integral de Salud (SIS)
	•		1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			4 Un familiar
			5 No paga
C361_6	1	N	Rango: (1,2,4,5) 361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 6. Seguro Universitario 1 Si
			2 No
			Rango : (1:2)
C362_6	1	N	362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 6. Seguro Universitario
C302_0	ı	IN	2 Ud. mismo
			4 Un familiar
			Rango : (2:4)
C361_7	1	N	361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 7. Seguro Escolar Privado 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C362_7	1	N	362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 7. Seguro Escolar Privado
			2 Ud. mismo
			4 Un familiar
			Rango: (2:4)
C361_8	1	N	361. El sistema de prestación de seguro de salud al cual está afiliado actualmente es: 8. Otro
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C362_8	1	N	362. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 8. Otro
			1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			5 No paga
			Rango: (1:5)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
C364_1	1	N	364. El sistema de pensiones al cual está afiliado actualmente es: 1. Sistema Privado de Pensiones
_			(AFP) 1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C365_1	1	N	365. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 1. Sistema Privado de Pensiones (AFP)
0303_1		IV	1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			5 No aporta
			Rango : (1:5)
0264 2	1	N	364. El sistema de pensiones al cual está afiliado actualmente es: 2. Sistema Nacional de Pensiones:
C364_2	1	N	Ley 19990
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C365_2	1	N	365. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 2. Sistema Nacional de Pensiones: Ley 19990
			1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			5 No aporta
			Rango : (1:5) 364. El sistema de pensiones al cual está afiliado actualmente es: 3. Sistema Nacional de Pensiones:
C364_3	1	N	Ley 20530 (Cédula Viva)
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C365_3	1	N	365. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 3. Sistema Nacional de Pensiones: Ley 20530 (Cédula Viva)
			1 Su centro de Trabajo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			Rango: (1, 3, 4)
C364_4	1	N	364. El sistema de pensiones al cual está afiliado actualmente es: 4. Otro
_			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C365_4	1	N	365. Quién aporta las cuotas por estar afiliado: 4. Otro
_			1 Su centro de Trabajo
			2 Ud. mismo
			3 Es jubilado
			4 Un familiar
			Rango: (1:4)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
			NIVELES DE EDUCACIÓN
C366	2	N	366. Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó
			1 Sin nivel
			2 Educación Inicial
			3 Primaria incompleta
			4 Primaria completa
			5 Secundaria incompleta
			6 Secundaria completa
			7 Básica especial
			8 Superior no universitaria incompleta
			9 Superior no universitaria completa
			10 Superior universitaria incompleta
			11 Superior universitaria completa
			12 Maestría/Doctorado
			Rango: (1:12)
C366_1	1	N	366. Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó año
			Rango: (0:7)
C366_2	1	N	366. Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó grado
			Rango: (1:6)
			DISCAPACIDAD
C375_1	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C375_2	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 2. Ver, aun usando anteojos
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C375_3	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 3. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C375_4	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 4. Oír, aun usando audífonos
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C375_5	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)
C375_6	1	N	375. Tiene limitaciones de forma permanente, para: 6. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas
			1 Si
			2 No
			Rango: (1:2)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
			ETNICIDAD
C376	2	N	376. Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez  1 Quechua  2 Aimara  3 Ashaninka  4 Awajún/Aguaruna  5 Shipibo - Konibo  6 Shawi/Chayahuita  7 Matigenka/Machiguenga  8 Achuar  9 Otra lengua nativa  10 Castellano  11 Portugués  12 Otra lengua extranjera  13 No escucha/No habla
C377	1	N	14 Lengua de señas peruanas Rango: (1:14) 377. Por sus costumbres y sus antepasados, se siente o se considera: 1 Quechua 2 Aymara 3 Nativo o Indígena de la Amazonía 4 Perteneciente o parte de otro pueblo indígena originario 5 Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afro peruano o Afrodescendiente 6 Blanco
OCUP300	1	N	7 Mestizo 8 Otro 9 No sabe/No responde Rango: (1:9) Nivel de Ocupación 1. Ocupado 2. desempleado Abierto 3. Desempleado Oculto 4. Inactivos Rango: (1:4)
			MENSUALIZACIÓN
D341_T	6	N	(Mensual) Valor estimado total
D344	6	N	Rango: (1:999998) (Mensual) Ocupación principal, valor estimado de los productos utilizados en el mes anterior Rango: (1:999998)
D347_T	6	N	(Mensual) Total valor estimado Rango : (1:999998)
D350	6	N	(Mensual) Ocupación secundaria, valor estimado de los productos utilizados en el mes anterior Rango: (1:999998)
D351_T	6	N	(Mensual) En los últimos 12 meses, recibió algún dinero: Total Rango : (1:999998)

VARIABLE	TAMAÑO	FORMATO	ETIQUETA
1339_1	6	N	(Imputado, Mensual) Cuánto fue su ingreso total A. Ingreso total S/.
			Rango: (1:999998)
1342	6	N	(Imputado, Mensual) En su ocupación principal, cuál fue la ganancia neta en el mes anterior
			Rango: (1:999998)
1345_1	6	N	(Imputado, Mensual) Cuánto fue su ingreso en su ocupación secundaria: a. Ingreso total
			Rango: (1:999998)
1348	6	N	(Imputado, Mensual) En su ocupación secundaria, cuál fue su ganancia neta en el mes anterior S/.
			Rango: (1:999998)
INGTOT	8	N	Ingreso mensual, ocupación principal y secundaria sin ingresos extraordinarios
INGTOTP	8	N	Ingreso por la actividad principal
ingtrabw	8	N	Ingreso mensual, ocupación principal y secundaria con ingresos extraordinarios
Informal_P	1	N	Situación de informalidad (ocupación principal)
			1 Empleo Informal
			2 Empleo Formal
			Rango: (1:2)
RESIDENT	1	N	Residente habitual
			0 No
			1 Si
			9 Omisión
			Rango: (0:1, 9)
FAC_T300	8	N	Factor empleo trimestral

