INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
E INFORMÁTICA

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES

2020

DICCIONARIO

Lima, junio de 2020

ÍNDICE

1. FICHA TÉCNICA. 4

1.1. OBJETIVOS 4
1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA 4
1.3. TAMAÑO DE MUESTRA 4
1.4. PERIODO DE EJECUCIÓN. 4
1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA 4

2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPPS. 5

2.1. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01 5
2.2. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A 5
2.3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B 5
2.4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02 5
2.5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04 6

3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01 7

3.1. ENAHO01-2020-100.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR (MÓDULO 100) 7
3.2. ENAHO01-2020-200.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR (MÓDULO 200) 25
3.3. ENAHO01-2020-601.SAV : GASTOS DEL HOGAR - PARA EL JEFE DEL HOGAR O EL AMA DE CASA (MÓDULO 601) 28
3.4. ENAHO01-2020-602.SAV : ALIMENTOS PARA CONSUMIR DENTRO DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (MÓDULO 602) 31
3.5. ENAHO01-2020-602A.SAV : ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (PARA MENORES DE 14 AÑOS) – MODULO 602A 33
3.6. ENAHO01-2020-603.SAV : MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA (MÓDULO 603) 35
3.7. ENAHO01-2020-604.SAV : TRANSPORTES Y COMUNICACIONES (MÓDULO 604) 39
3.8. ENAHO01-2020-605.SAV : SERVICIOS A LA VIVIENDA (MÓDULO 605) 42
3.9. ENAHO01-2020-606.SAV : ESPARCIMIENTO, DIVERSIÓN Y SERVICIOS DE CULTURA (MÓDULO 606) 44
3.10. ENAHO01-2020-606D.SAV : BIENES Y SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONALES (MÓDULO 606D) 48
3.11. ENAHO01-2020-607.SAV : VESTIDO Y CALZADO (MÓDULO 607) 51
3.12. ENAHO01-2020-609.SAV : GASTOS DE TRANSFERENCIAS (MÓDULO 609) 54
3.13. ENAHO01-2020-610.SAV : MUEBLES Y ENSERES (MÓDULO 610) 56
3.14. ENAHO01-2020-611.SAV : OTROS BIENES Y SERVICIOS (MÓDULO 611) 59
3.15. ENAHO01-2020-612.SAV : EQUIPAMIENTO DEL HOGAR (MÓDULO 612) 62
3.16. ENAHO01-2020-700.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700) 64
3.17. ENAHO01-2020-700A.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700) 67
3.18. ENAHO01-2020-700B.SAV : PROGRAMAS SOCIALES (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA MÓDULO 700) 69
3.19. ENAHO01-2020-800A.SAV : PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PREGUNTAS 802 - 805) 71
3.20. ENAHO01-2020-800B.SAV : PARTICIPACIÓN CIUDADANA (PREGUNTAS 801 - 806A) 73

4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A. 75

4.1. ENAHO01A-2020-300.SAV: EDUCACIÓN (PARA LAS PERSONAS DE 3 AÑOS Y MAS DE EDAD MÓDULO 300) 75
4.3. ENAHO01A-2020-400.SAV : SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS MÓDULO 400) 107
4.4. ENAHO01A-2020-500.SAV : EMPLEO E INGRESO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 14 AÑOS Y MÁS DE EDAD MÓDULO 500) 157

5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B 241

5.1. ENAHO01B-2020-1.SAV : GOBERNABILIDAD (PERSONAS DE 18 AÑOS Y MAS DE EDAD MÓDULO PGTA. 1 – 5 Y 15 - 31) 241
5.2. ENAHO01B-2020-2.SAV : PERCEPCIÓN DEL HOGAR (SÓLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE MÓDULO PGTA 23-23A Y 32 -48A) 262

6. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02 269

6.1. ENAHO02-2020-2000.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2000) 269
6.2. ENAHO02-2020-2000A.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2000A) 271
6.3. ENAHO02-2020-2100.SAV : ACTIVIDAD AGROPECUARIA (MÓDULO PGTA. 2100) 273
6.4. ENAHO02-2020-2200.SAV : SUBPRODUCTOS AGRÍCOLAS (MÓDULO PGTA. 2200) 275
6.5. ENAHO02-2020-2300.SAV : PRODUCCIÓN FORESTAL (MÓDULO PGTA. 2300). 277
6.6. ENAHO02-2020-2400.SAV : GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS Y/O FORESTALES (MÓDULO PGTA. 2400). 278
6.7. ENAHO02-2020-2500.SAV : PRODUCCIÓN PECUARIA (MÓDULO PGTA. 2500). 280
6.8. ENAHO02-2020-2600.SAV : SUBPRODUCTOS PECUARIOS (MÓDULO PGTA. 2600). 283
6.9. ENAHO02-2020-2700.SAV : GASTOS EN ACTIVIDADES PECUARIAS (MÓDULO PGTA. 2700). 285

7. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04 286

7.1. ENAHO04-2020-1-PREG-1-A-13.SAV : CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO (MÓDULO PGTA. 1 - 13) 286
7.2. ENAHO04-2020-2-PREG-14-A-22.SAV : PRODUCCIÓN DE BIENES (MÓDULO PGTA. 14 - 22) 291
7.3. ENAHO04-2020-3-PREG-23.SAV : OTROS GASTOS (MÓDULO PGTA. 23) 293
7.4. ENAHO04-2020-4-PREG-24.SAV : CARACTERÍSTICAS DE LA MANO DE OBRA Y EL EMPLEO (MÓDULO PGTA. 24) 295
7.5. ENAHO04-2020-5-PREG-25.SAV : HOJA DE CONTROL (MÓDULO PGTA. 25) 297

8. SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS 298

8.1. SUMARIA-2020.SAV- SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS 298

9. SUMARIA POR 12 GRUPOS DE GASTOS 303

9.1. SUMARIA-2020.SAV- SUMARIA POR 12 GRUPO DE GASTOS 303

1. FICHA TÉCNICA.

1.1. OBJETIVOS

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

1.2. COBERTURA GEOGRÁFICA.

- La encuesta se está realizando en el ámbito Nacional, en el área urbana y rural, en los 24 departamentos del país y en la Provincia Constitucional del Callao.
- La Cobertura Temática de la investigación comprende:

  - Características de la vivienda y del hogar
  - Características de los miembros del hogar
  - Educación
  - Salud
  - Empleo e ingreso
  - Gastos del hogar
  - Programas sociales
  - Ingreso del trabajador independiente o empleador o patrono
  - Ingreso del productor agropecuario
  - Módulo Gobernabilidad, democracia y transparencia

1.3. TAMAÑO DE MUESTRA.

El tamaño Mensual de la muestra 2020 es de **36 996** viviendas particulares, correspondiendo 23 348 viviendas al área urbana y 13 648 viviendas al área rural.

Asimismo, el tamaño de la muestra panel es de 12 706 viviendas particulares mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 24 290 viviendas particulares.

La muestra de conglomerados en el ámbito nacional es de 5 359, corresponde 3 653 conglomerados al área urbana y 1 706 conglomerados al área rural. Con respecto al tamaño de la muestra panel es de 1 834 conglomerados mientras que el tamaño de la muestra no panel es de 3 525 conglomerados.

1.4. PERIODO DE EJECUCIÓN.

Desde mayo del 2003 en forma continua.

1.5. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA.

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

2. NOMENCLATURA DE ARCHIVOS SPPS.

2.1. Archivos del Cuestionario ENAHO.01.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAHO01-2020-100.SAV	Características de la vivienda y del hogar
2	ENAHO01-2020-200.SAV	Características de los miembros del hogar
3	ENAHO01-2020-601.SAV	Módulo de Gastos del Hogar
4	ENAHO01-2020-602.SAV	Alimentos para consumir dentro del hogar
5	ENAHO01-2020-602A.SAV	Alimentos para consumir fuera del hogar para miembros del hogar menores de 14 años
6	ENAHO01-2020-603.SAV	Mantenimiento de la vivienda
7	ENAHO01-2020-604.SAV	Transportes y comunicaciones
8	ENAHO01-2020-605.SAV	Servicios a la vivienda
9	ENAHO01-2020-606.SAV	Esparcimiento, diversión y servicios de cultura
10	ENAHO01-2020-606D.SAV	Bienes y servicios de cuidados personales
11	ENAHO01-2020-607.SAV	Vestido y Calzado
12	ENAHO01-2020-609.SAV	Gastos de transferencias
13	ENAHO01-2020-610.SAV	Muebles y Enseres
14	ENAHO01-2020-611.SAV	Otros bienes y servicios
15	ENAHO01-2020-612.SAV	Equipamiento del Hogar
16	ENAHO01-2020-700.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 701 – 710
16	ENAHO01-2020-700A.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 702 – 706
16	ENAHO01-2020-700B.SAV	Programas Sociales, Preguntas: 711 – 713
17	ENAHO01-2020-800A.SAV	Participación Ciudadana, Preguntas: 802 – 805
18	ENAHO01-2020-800B.SAV	Participación Ciudadana, Preguntas: 801, 806A

2.2. Archivos del Cuestionario ENAHO.01A.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAHO01A-2020-300.SAV	Educación
2	ENAHO01A-2020-300A.SAV	Educación (Evaluación Censal)
3	ENAHO01A-2020-400.SAV	Salud
4	ENAHO01A-2020-500.SAV	Empleo e ingresos

2.3. Archivos del Cuestionario ENAHO.01B.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAHO.01B-2020-1.SAV	Preguntas 1 al 22 del Módulo Gobernabilidad.
2	ENAHO.01B-2020-2.SAV	Preguntas 23 a 45 del Módulo Gobernabilidad

2.4. Archivos del Cuestionario ENAHO.02.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	ENAHO02-2020-2000.SAV	Actividad agropecuaria
2	ENAHO02-2020-2000A.SAV	Actividad agropecuaria

3	ENAHO02-2020-2100.SAV	Producción agrícola
4	ENAHO02-2020-2200.SAV	Subproductos Agrícolas
5	ENAHO02-2020-2300.SAV	Producción Forestal
6	ENAHO02-2020-2400.SAV	Gastos Agrícolas y Forestales
7	ENAHO02-2020-2500.SAV	Producción Pecuaria
8	ENAHO02-2020-2600.SAV	Subproductos Pecuarios.
9	ENAHO02-2020-2700.SAV	Gastos en Actividades Pecuarias.

2.5. Archivos del Cuestionario ENAHO.04.

N°	Nombre de archivo SPSS	Descripción
1	Enaho04-2020-1-Preg-1-a-13.SAV	Preguntas del (1) al (13)
2	Enaho04-2020-2-Preg-14-a-22.SAV	Preguntas del (14) al (22)
3	Enaho04-2020-3-Preg-23.SAV	Sólo pregunta (23)
4	Enaho04-2020-4-Preg-24.SAV	Sólo pregunta (24)
5	Enaho04-2020-5-Preg-25.SAV	Sólo pregunta (25)

3. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01.

3.1. ENAHO01-2020-100.SAV : Características de la Vivienda y del Hogar (Módulo 100).

Archivo : ENAHO01-2020-100.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
TIPENC	1	0	N	Tipo de Selección del Conglomerado 1 Selección automática por computadora 3 Selección de la muestra panel 4 Selección por computadora en el Área Rural 5 Selección por conteo en el Área Rural Rango : 1, 3 – 5
FECENT	6	0	N	Fecha de Resultado final de la encuesta (MMDDAA)
RESULT	1	0	N	Resultado Final de la Encuesta 1 Completa 2 Incompleta 3 Rechazo

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				4 Ausente 5 Vivienda Desocupada 6 No se Aperturó la Entrevista 7 Otro Rango : 1 - 7
PANEL	1	0	N	¿ El hogar fue entrevistado el año pasado ? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2
P22	1	0	N	Además de esta vivienda, ¿Existe otra vivienda en la que usted o algún miembro de su hogar viven regularmente? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2
P23	6		C	¿En qué distrito, provincia y departamento está ubicada dicha vivienda?
P24A	1	0	N	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada : Con tarrajeo
P24B	1	0	N	Las paredes exteriores de la vivienda tienen fachada : Pintada
P25_1	1	0	N	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene : Pista asfaltada
P25_2	1	0	N	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene : Pista afirmada/tierra
P25_3	1	0	N	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene : Veredas
P25_4	1	0	N	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene : Poste alumbrado público
P25_5	1	0	N	La calle, av., jr., carretera, donde se ubica la vivienda tiene : Ninguno
P101	1	0	N	Tipo de vivienda 1 Casa independiente 2 Departamento en edificio 3 Vivienda en quinta 4 Vivienda en casa de vecindad (Callejón, solar o corralón) 5 Choza o cabaña 6 Vivienda improvisada 7 Local no destinado para habitación humana 8 Otro Rango : 1 - 8
P102A	1	0	N	¿El material predominante en las paredes exteriores es ? 1 Ladrillo o bloque de cemento 2 Piedra o sillar con cal o cemento 3 Adobe 4 Tapia 5 Quincha (caña con barro) 6 Piedra con barro 7 Madera (pona, tornillo, etc.) 8 Triplay/calamina/estera 9 Otro material Rango : 1 - 9

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P103	1	0	N	¿ El material predominante en los pisos es ? 1 Parquet o madera pulida 2 Láminas asfálticas, vinílicos o similares 3 Losetas, terrazos o similares 4 Madera (pona, tornillo, etc.) 5 Cemento 6 Tierra 7 Otro material Rango : 1 - 7
P103A	1	0	N	¿ El material predominante en los techos es ? 1 Concreto armado 2 Madera 3 Tejas 4 Planchas de calamina, fibra de cemento o similares 5 Caña o estera con torta de barro o cemento 6 Triplay/estera/carrizo 7 Paja, hojas de palmera 8 Otro material Rango : 1 – 8
P104	2	0	N	¿ Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda ? Rango : 1 – 13
P104A	2	0	N	¿ Cuántas habitaciones se usan exclusivamente para dormir ? Rango : 1 – 13
P104B1	1	0	N	¿ La vivienda cuenta con licencia de construcción 1 Si 2 No 3 No sabe
P104B2	1	0	N	¿Fue construída con asistencia técnica de un ing. Civil o arquitecto? 1 Si 2 No 3 No sabe
P105A	1	0	N	¿La vivienda que ocupa su hogar es ? 1 Alquilada 2 Propia, totalmente pagada 3 Propia, por invasión 4 Propia, comprándola a plazos 5 Cedida por el centro de trabajo 6 Cedida por otro hogar o institución 7 Otra forma Rango : 1 – 7
P105B	5	0	N	Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda (en S/.) 99999 Missing value
P106	5	0	N	Si Ud., alquilara esta vivienda, ¿ Cuánto cree que le pagarían de alquiler mensual (en S/.) ? 99999 Missing value Rango : 1 – 99998
P106A	5	0	N	¿ Esta vivienda tiene título de propiedad ? 1 Si 2 No 3 En trámite de titulación Rango : 1 – 3
P106B	5	0	N	¿ El título de la vivienda está Registrado en la SUNARP ? 1 Si

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 No Rango : 1 – 2
P107B1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ...,¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Comprar casa departamento ? 1 Si 2 No
P107C11	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si
P107C12	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si
P107C13	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si
P107C14	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si
P107C16	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si
P107C17	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si
P107C18	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si
P107C19	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si
P107C110	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si
P107D1	6	0	N	¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido?
P107B2	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ...,¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Comprar terreno para vivienda ? 1 Si 2 No
P107C21	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si
P107C22	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si
P107C23	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ?

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				0 No 3 Si
P107C24	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si
P107C26	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si
P107C27	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si
P107C28	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si
P107C29	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si
P107C210	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si
P107D2	6	0	N	¿ Cúal fue el Monto Total del Crédito recibido?
P107B3	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ...,¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Mejoramiento y ampliación de la vivienda? 1 Si 2 No
P107C31	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado ? 0 No 1 Si
P107C32	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación ? 0 No 2 Si
P107C33	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal ? 0 No 3 Si
P107C34	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si
P107C36	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si
P107C37	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si
P107C38	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro?

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				0 No 8 Si
P107C39	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si
P107C310	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si
P107D3	6	0	N	¿ Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?
P107B4	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ...,¿ Ud. o algún miembro del hogar ha obtenido algún crédito o préstamo destinado a: Construcción de vivienda nueva? 1 Si 2 No
P107C41	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco privado? 0 No 1 Si
P107C42	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Banco de la Nación? 0 No 2 Si
P107C43	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Caja Municipal? 0 No 3 Si
P107C44	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Persona Particular? 0 No 4 Si
P107C46	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Techo Propio? 0 No 6 Si
P107C47	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Financiera de Ahorro y Crédito? 0 No 7 Si
P107C48	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Otro? 0 No 8 Si
P107C49	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Cooperativa de Ahorro y Crédito? 0 No 9 Si
P107C410	1	0	N	¿El crédito fue otorgado por: Derrama Magisterial? 0 No 10 Si
P107D4	6	0	N	¿ Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?
P107E	1	0	N	¿ Ha tenido dificultades que le han impedido cumplir con el cronograma de pagos del crédito o préstamo obtenido? 1 Sí

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 No
P110	1	0	N	El abastecimiento de agua en su hogar procede de ? 1 ¿Red pública, dentro de la vivienda? 2 ¿Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio? 3 ¿Pilón o pileta de uso público? 4 ¿ Camión – cisterna u otro similar? 5 ¿Pozo(agua subterránea)? 6 ¿Manantial o puquio? 7 ¿Otra? 8 ¿Río, acéquia, lago,laguna? Rango : 1 – 8
P110A1	1	0	N	¿El agua es potable? 1 Si 2 No
P110A	1	0	N	Calidad bacteriológica del agua 1 Seguro (Mayor o igual a 0.5 mg/Lt) 2 Inadecuada dosificación de Cloro (De 0.1 mg/Lt a menos de 0.5 mg/Lt) 3 Sin Cloro (0.0 mg/Lt) 9 Missing value
P110A_VALOR	4	1	N	Nivel de Cloro Residual del agua (Transcripción de valores de kit comparador) 9,9 Missing value
P110C	1	0	N	¿El hogar tiene acceso al servicio de agua todos los días de la semana? 1 Sí 2 No 9 Missing value
P110C1	2	0	N	¿Cuántas horas al día? 99 Missing value Rango : 1 – 24
P110C2	1	0	N	¿Cuántos días a la semana tiene este servicio? 9 Missing value Rango : 1 – 7
P110C3	2	0	N	¿Cuántas horas al día? 99 Missing value Rango : 1 – 24
P110D	1	0	N	La muestra de agua fue extraída por: 1 El funcionario de la encuesta 2 El informante 9 Missing value
P110E	1	0	N	La muestra del agua se extrajo del: 1 Grifo o caño 2 Cilindro de metal 3 Balde o batea de plástico 4 Tanque (sin filtro) 5 Tanque (con filtro) 6 Bidón, botella, etc. 7 Otro 9 Missing value
P110F	1	0	N	¿Pagan por el servicio de agua?

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No
P110G	1	0	N	¿ A qué empresa o entidad se paga por el servicio de agua? 1 Empresa prestadora de servicios EPS-SEDA-EMAPA) 2 Municipalidad 3 Organización comunal 4 Camión cisterna (pago directo) 5 Otro Rango : 1 – 5
P111A	1	0	N	El baño o servicio higiénico que tiene su hogar esta conectado a: 1 ¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 2 ¿Red pública de desagüe fuera de la vivienda pero dentro del edificio? 3 ¿Letrina(con tratamiento)? 4 ¿Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? 5 ¿ Pozo ciego o negro 6 ¿ Río, acequia o canal o similar? 7 ¿ Otra? 9 Campo abierto o al aire libre Rango : 1 – 8
P1121	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? - Electricidad 1 Electricidad Rango : 0 – 1
P1123	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? - Petróleo/gas (lámpara) 1 Petróleo/gas (lámpara) Rango : 0 – 1
P1124	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Vela 1 Vela Rango : 0 – 1
P1125	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Generador 1 Generador Rango : 0 – 1
P1126	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – Otro 1 Otro tipo de alumbrado Rango : 0 – 1
P1127	1	0	N	¿Cuál es el tipo de alumbrado que tiene su hogar? – No Utiliza 1 No utiliza Rango : 0 – 1
P112A	1	0	N	¿El servicio eléctrico de su hogar es: 1 Con medidor de uso exclusivo para la vivienda? 2 Con medidor uso colectivo?(para varias viviendas) 3 Otro? Rango : 1 – 3
P1131	1	0	N	¿Cuál es el combustible que usan en el hogar para cocinar sus alimentos? - Electricidad 1 Electricidad Rango : 0 – 1
P1132	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Gas (GLP) 1 Gas (GLP) Rango : 0 – 1

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P1133	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Gas Natural 1 Gas Rango : 0 – 1
P1134	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Kerosene 1 Kerosene Rango : 0 – 1
P1135	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Carbón 1 Carbón Rango : 0 – 1
P1136	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Leña 1 Leña Rango : 0 – 1
P1137	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: – Otro 1 Otro (residuo agrícola) Rango : 0 – 1
P1138	1	0	N	En su hogar, ¿La energía o combustible que utiliza para cocinar los alimentos es: - No cocinan 1 No cocinan Rango : 0 – 1
P113A	1	0	N	Combustible que usan en el hogar para cocinar: Mayor frecuencia Rango : 0 – 7
P1141	1	0	N	Su hogar tiene : ¿Teléfono (fijo)? 1 Teléfono Rango : 0 – 1
P1142	1	0	N	Su hogar tiene : ¿ Teléfono Celular ? 1 Teléfono Celular Rango : 0 – 1
P1143	1	0	N	Su hogar tiene : ¿ Conexión a TV cable o satelital? 1 Conexión a TV cable o satelital Rango : 0 – 1
P1144	1	0	N	Su hogar tiene : ¿ Conexión a Internet? 1 Conexión a Internet Rango : 0 – 1
P1145	1	0	N	Su hogar tiene : NO TIENE 1 No tiene Rango : 0 – 1
P1171$01	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Agua 1 Agua
P1171$02	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Electricidad 1 Electricidad
P1171$04	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Gas (GLP) 1 Gas (GLP)
P1171$05	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Gas natural 1 Gas Natural
P1171$06	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Vela 1 Vela
P1171$07	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Carbón

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				1 Carbón
P1171$08	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Leña
				1 Leña
P1171$09	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Petróleo
				1 Petróleo
P1171$10	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Gasolina
				1 Gasolina
P1171$11	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Teléfono
				1 Teléfono
P1171$12	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Celular
				1 Celular
P1171$13	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : TV cable
				1 TV cable
P1171$14	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Internet
				1 Internet
P1171$15	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Otro
				1 Otro
P1171$16	2	0	N	El último gasto mensual por consumo de : Bosta, estiércol
				1 Bosta, estiércol
P1172$01	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$02	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$04	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$05	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$06	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$07	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$08	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$09	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$10	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$11	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$12	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$13	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$14	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$15	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1172$16	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Bosta, estiércol fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1173$01	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$02	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P1173$04	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$05	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$06	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$07	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$08	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$09	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$10	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$11	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$12	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$13	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$14	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿ Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?
P1173$15	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1173$16	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Bosta, estiércol fue : - ¿Pagado por algún miembro de este hogar?
P1174$01	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Agua fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$02	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$04	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$05	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$06	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Vela fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$07	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$08	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Leña fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$09	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : - ¿ Autoconsumo o utosuministro?
P1174$10	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$11	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$12	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Celular fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$13	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P1174$14	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Internet fue : - ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$15	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Otro fue : - ¿ ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1174$16	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Bosta, estiércol fue : - ¿ ¿ Autoconsumo o Autosuministro?
P1175$01	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Agua fue : 1 Incluído en el alquiler 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 1 – 3
P1175$02	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Electricidad fue : 1 Incluído en el alquiler 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 1 – 3
P1175$04	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas (GLP) fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$05	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gas Natural fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$06	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Vela fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$07	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Carbón fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$08	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Leña fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$09	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Petróleo fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$10	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Gasolina fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$11	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Teléfono fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P1175$12	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Celular fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$13	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de TV cable fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$14	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Internet fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$15	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Otro fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3
P1175$16	6	0	N	El último gasto mensual por consumo de Bosta, estiércol fue : 2 No gastó 3 No sabe/No responde Rango : 2 – 3 999999 Missing value
P117T3	6	0	N	Total gasto mensual (S/.) donado por miembro de otro hogar 999999 Missing value
P117T4	6	0	N	Total gasto mensual (S/.) por autoconsumo o autosuministro 999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D105B	6	0	N	Monto mensual por alquiler o compra de la vivienda (S/.) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D106	6	0	N	Cuánto cree que le pagarían por alquiler (S/.) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D107D1	6	0	N	Monto Crédito: Compra casa, departamento. (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D107D2	6	0	N	Monto Crédito: Compra terreno para su vivienda. (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D107D3	6	0	N	Monto Crédito: Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D107D4	6	0	N	Monto Crédito: Construcción de vivienda nueva. (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D1172$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Agua (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Electricidad (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas (GLP) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D1172$05	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas Natural (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Vela (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Carbón (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Leña (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Petróleo (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gasolina (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Teléfono (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Celular (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. TV cable (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Internet (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1172$16	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Agua (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Electricidad (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Gas (GLP) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$05				Último gasto mensual (S/.) donado. Gas Natural (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Vela (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Carbón (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Leña (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Petróleo (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D1173$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Gasolina (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Teléfono (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Celular (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. TV cable (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Internet (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1173$16	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Agua (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Electricidad (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas (GLP) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$05	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas Natual (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Vela (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Carbón (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Leña (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Petróleo (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gasolina (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Teléfono (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Celular (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. TV cable (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Internet (Deflactado, Mensualizado)

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				999999 Missing value
D1174$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D1174$16	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I1172$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Agua (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Electricidad (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$05	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gas Natural (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Vela (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Carbón (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Leña (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Petróleo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Gasolina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Teléfono (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Celular (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. TV cable (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Internet (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1172$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) pagado. Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Agua (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Electricidad (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$03	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Kerosene (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$05	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Gas Naturaleza (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Vela (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Carbón (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Leña (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Petróleo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Gasolina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Teléfono (Imputado, deflactado, Mensualizado)

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I1173$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Celular (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. TV cable (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Internet (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1173$16	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) donado. Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$01	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Agua (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$02	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Electricidad (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$04	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas (GLP) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$05	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gas Natural (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$06	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Vela (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$07	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Carbón (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$08	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Leña (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$09	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Petróleo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$10	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Gasolina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$11	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Teléfono (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$12	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Celular (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$13	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. TV cable (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$14	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Internet (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$15	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I1174$16	6	0	N	Último gasto mensual (S/.) por autoco/autosu. Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
NBI1	1	0	N	Necesidades Básicas Insatisfechas (1) - Vivienda inadecuada 0 Vivienda adecuada 1 Vivienda inadecuada Rango : 0 – 1
NBI2	1	0	N	Necesidades Básicas Insatisfechas (2) - Vivienda con hacinamiento 0 Vivienda sin hacinamiento 1 Vivienda con hacinamiento Rango : 0 – 1
NBI3	1	0	N	Necesidades Básicas Insatisfechas (3) - Hogares con vivienda sin servicios higiénicos 0 Hogares con vivienda con servicios higiénicos 1 Hogares con vivienda sin servicios higiénicos Rango : 0 – 1
NBI4	1	0	N	Necesidades Básicas Insatisfechas (4) - Hogares con niños que no asisten a la escuela 0 Hogares con niños que asisten a la escuela

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Hogares con niños que no asisten a la escuela Rango : 0 – 1
NBI5	1	0	N	Necesidades Básicas Insatisfechas (5) - Hogares con alta dependencia económica 0 Hogares sin alta dependencia económica 1 Hogares con alta dependencia económica Rango : 0 - 1
P200I	2	0	N	Número de la persona informante del capítulo 200
P600I	2	0	N	Número de informante de los gastos del hogar
P600D1	2	0	N	Día de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (inicio)
P600M1	2	0	N	Mes de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (inicio)
P600D2	2	0	N	Día de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (término)
P600M2	2	0	N	Mes de referencia para los gastos del hogar del capítulo 601 (término)
P612I1	1	0	N	El hogar ha vendido Bienes raíces
P612I11	6	0	N	Valor vendido Bienes raíces
P612I2	1	0	N	El hogar ha vendido equipos del hogar
P612I22	6	0	N	Valor vendido equipos de hogar
D612I11	6	0	N	El hogar ha vendido equipos del hogar - Deflactado
D612I22	6	0	N	Valor vendido equipos de hogar - Deflactado
P700I	2	0	N	Número de la persona informante del capítulo 700
P701	1	0	N	Algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria 1 SI 2 No Rango 1,2
P800I	2	0	N	Número de la persona informante del capítulo 800
P110I	1	0	N	Número de la persona informante del Capítulo Calidad bacteriológica del agua
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.2. ENAHO01-2020-200.SAV : Características de los Miembros del Hogar (Módulo 200).

Archivo : ENAHO01-2020-200.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P201P	17	0	C	Código de la persona panel
P203	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposa(o)/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
P203A	1	0	N	Número del núcleo familiar
P203B	1	0	N	Relación de Parentesco con el jefe del núcleo familiar 1 Jefe de hogar 2 Esposa 3 Hijo 6 Padre/suegros

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				7 Otros parientes Rangos : 1 – 3 y 6 – 7
P204	1	0	N	¿Es miembro del hogar? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P205	1	0	N	¿ Se encuentra ausente del hogar 30 días o más ? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2
P206	1	0	N	¿ Está presente en el hogar 30 días o más ? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P207	1	0	N	Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2
P208A	2	0	N	¿ Qué edad tiene en años cumplidos ? - En años 99 Missing value
P208B	2	0	N	¿ Qué edad tiene en años cumplidos ? - En meses
P209	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado(a) 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a) Rango : 1 – 6
P210	1	0	N	La semana pasada del.. al.. ¿Estuvo trabajando o realizando alguna tarea en el hogar o fuera de él para obtener algún ingreso? – Para personas de 5 a 17 años de edad 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P211A	2	0	N	La semana pasada, del... al...¿La tarea que realizó en el hogar o fuera de él fue: - Para personas de 5 a 17 años de edad 1 Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar?. 2 Ayudó realizando labores 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 Soló realizó quehaceres del hogar? 9 Sólo estuvo estudiando? 10 Otro? 99 Missing value Rango : 1 – 10

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

3.3. ENAHO01-2020-601.SAV : Gastos del Hogar - Para el Jefe del Hogar o el Ama de Casa (Módulo 601).

Archivo : ENAHO01-2020-601.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P601A	4	0	N	Código de producto
P601X	25	0	C	Nombre del producto
P601B	1	0	N	En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consumieron, compraron, o le regalaron alguno de los siguientes productos? 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P601A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P601A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P601A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P601A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1
P601A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P601A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o donado por algún programa social 1 Regalado o donado por algún programa social Rango : 0 – 1
P601A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P601B1	2	0	N	¿Con qué frecuencia se compró el producto? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 Dos veces por semana 10 Tres veces por semana 11 Cuatro veces por semana 12 Mensual Rango : 1 – 12
P601B2	9	2	N	¿Cuál fue la cantidad comprada? - Cantidad 999999.99 Missing value
P601B3	2	0	N	¿Cuál fue la cantidad comprada? - Unidad de medida Rango : 1 - 45
P601B4	2	0	N	¿Donde lo Compró? 1 Ambulante (triciclo, etc.) 2 Bodega (Por menor) 3 Bodega (Por mayor) 4 Panadería 5 Mercado (Por menor) 6 Mercado (Por mayor) 7 Supermercado 8 Restaurantes y/o Bares 9 Camioneta, camión 10 Feria 11 Otro Rango : 1 – 11
P601C	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total de la compra? 9999999 Missing value
P601D1	2	0	N	¿Con qué frecuencia obtuvo el producto? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 Dos veces por semana 10 Tres veces por semana 11 Cuatro veces por semana

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				12 Mensual Rango : 1 - 12
P601D2	9	2	N	¿Cuál fue la cantidad consumida en ese período? – Cantidad 99999.99 Missing value
P601D3	2	0	N	¿Cuál fue la cantidad consumida en ese período? – Unidad de medida
BLibre19	8	2	N	Identificación de bien libre
T601A71	1	0	N	Identificación de: Obtuvo el producto : Otro Sin bienes libres
T601A72	1	0	N	Identificación de: Obtuvo el producto : Otros bienes libres
VARIABLES DEFLACTADAS				
D601C	8	1	N	Monto total de la compra (en S/.) (Deflactado Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I601B2	8	2	N	Cantidad de compra en kilo (Imputado, Mensualizado)
I601C	9	1	N	Monto de la compra (en S/.) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I601E	9	1	N	Monto Estimado (en S/.) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I601D2	9	2	N	Cantidad obtenida en kilo (Imputado, Mensualizado)
PRODUC61	9	2	N	Código del producto (codificación INEI)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.4. ENAHO01-2020-602.SAV : Alimentos para Consumir dentro del Hogar obtenidos de Instituciones Benéficas (Módulo 602).

Archivo : ENAHO01-2020-602.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código del Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P602N	2	0	N	En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir en el hogar de : 1 Vaso de leche 2 Comedor Popular - Desayuno 3 Comedor Popular - Almuerzo 4 Comedor Popular - Cena 5 Club de Madres, Cocina Popular y Otros – Desayuno 6 Club de Madres, Cocina Popular y Otros – Almuerzo 7 Club de Madres, Cocina Popular y Otros - Cena Rango : 1 – 7
P602	1	0	N	En los últimos 15 días, del ... al ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, compraron o le regalaron alimentos para consumir en el hogar de : Si/No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P602A	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces por semana? 99 Missing value
P602B	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas raciones recibieron cada vez? 99 Missing value
P602C	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántos miembros de su hogar consumieron cada vez? 99 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P602DA	1	0	N	¿Pagó por el alimento? 0 Pase 1 Pagó por el alimento Rango : 0, 1
P602DB	1	0	N	¿Pagó: por otros pagos asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera,etc) 0 Pase 2 Pagó : por otros pagos asociados Rango : 0, 2
P602DC	1	0	N	No realizó ningún pago 0 Pase 3 No realizó ningún pago Rango : 0, 3
P602E1	9	1	N	¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 9999999 Missing value
P602E2	9	1	N	¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D602E1	9	1	N	(Deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 9999999 Missing value
D602E1	9	1	N	(Deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I602E1	9	1	N	(Imputado, deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
I602E2	9	1	N	(Imputado, deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral proyecciones CPV-2007

3.5. ENAHO01-2020-602A.SAV : Alimentos Consumidos fuera del hogar obtenidos de Instituciones Benéficas (Para menores de 14 años) – Modulo 602A.

Archivo : ENAHO01-2020-602A.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código del Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P602N1	2	0	N	En los últimos 15 días, del ... al ... algún miembro de este hogar menor de 14 años obtuvieron o le regalaron alimentos para consumir fuera del hogar de : 1 Desayuno escolar 2 Almuerzo Escolar 3 Otro 4 Otro 5 Otro Rango : 1 – 5
P6021	1	0	N	En los últimos 15 días, del ... al ... algún miembro de este hogar menor de 14 años obtuvieron ,o le regalaron alimentos para consumir fuera del hogar de :Si/No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2, 9
P602A1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas veces por semana?
P602B1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántas raciones recibieron cada vez?
P602C1	2	0	N	Generalmente, ¿Cuántos miembros de su hogar consumieron cada vez?
P602D1A	1	0	N	¿Pagó por el alimento? 0 Pase 1 Pagó por el alimento Rango : 0, 1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P602D1B	1	0	N	¿Pagó: por otros pagos asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera,etc) 0 Pase 2 Pagó : por otros pagos asociados Rango : 0, 2
P602D1C	1	0	N	No realizó ningún pago 0 Pase 3 No realizó ningún pago Rango : 0, 3
P602E3	9	1	N	¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 9999999 Missing value
P602E4	9	1	N	¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D602E3	9	1	N	(Deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido? 9999999 Missing value
D602E4	9	1	N	(Deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó en el mes anterior por otros conceptos? 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I602E3	9	1	N	(Imputado, deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
I602E4	9	1	N	(Imputado, deflactado, Mensualizado) ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido?
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral proyecciones CPV-2007

3.6. ENAHO01-2020-603.SAV : Mantenimiento de la Vivienda (Módulo 603).

Archivo : ENAHO01-2020-603.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P603N	2	0	N	En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Jabón de lavar ropa 2 Detergentes 3 Lejía y similares 4 Sal de soda y almidón 5 Otros 6 Cera 7 Pulitón, Ayudín y similares 8 Insecticidas, fungicidas, desinfectantes 9 Escoba, escobillones 10 Desodorante para baño 11 Papel higiénico 12 Otros artículos para el aseo del hogar (ácido quita sarro, papel toalla, etc) 13 Lavado de cortina, servicios de tintorería, fumigación 14 Pinturas, gasfiteros, etc. 15 ¿ Otros artículos (fósforos, vela, etc.) Rango : 1 – 15
P603	1	0	N	En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron: 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P603A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? Comprado 1 Comprado

Archivo: ENAH O01-2020-6 03. SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DE	FORM	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P603A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P603A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P603A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1
P603A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro **hogar** 1 Regalado o pagado por miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P603A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Donado por alguna institucion o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1
P603A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P603A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – No sabe / No responde 1 No sabe / no responde Rango : 0 – 1
P603AA	2	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Ferreteria 5 Mercado (x menor) 6 Mercado (x mayor) 7 Supermercado 8 Camioneta, camión 9 Feria 10 Bazar 11 Otro Rango : 1 – 11
P603B	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra? 9999999 Missing value
P603C	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 9999999 Missing value
P603C2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P603C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P603C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P603C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P603C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social 9999999 Missing value
P603C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D603B	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por algún mimebro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D603C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I603B	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado , deflactado y Mensualizado)
I603C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Donado por institución o programa social (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I603C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.7. ENAHO01-2020-604.SAV : Transportes y Comunicaciones (MÓDULO 604).

Archivo : ENAHO01-2020-604.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P604N	2	0	N	En el mes anterior, ... , Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : 1 Gasolina 2 Petróleo 3 Reparación y conservación de vehículo 4 Transporte publico urbano e inter urbano para menores de 14 años 5 Viaje por estudio o trabajo 6 Viaje por turismo 7 Viaje por motivo familiar 8 Transporte en mototaxi para menores de 14 años 9 Otros 10 Teléfono público para menores de 14 años 11 Correo 12 Servicio de Fax 13 Otros (Accesorios para celulares, compra de equipo telefónico móvil, etc) Rango : 1- 13
P604	1	0	N	En el mes anterior, ... , Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P604A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P604A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Autoconsumo

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P604A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P604A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de un pago Rango : 0 – 1
P604A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1
P604A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institucion Rango : 0 – 1
P604A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P604A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la) ... ? – No sabe / no responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1
P604AA	1	0	N	¿Dónde lo compró ? 1 Grifos de empresas 2 Grifos informales 3 Talleres formales 4 Talleres informales 5 Empresas de transporte formales 6 Empresas de transporte informales 7 Teléfono público 8 Otro Rango : 0 – 8
P604B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 9999999 Missing value
P604C	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? 9999999 Missing value
P604C2	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autoconsumo 9999999 Missing value
P604C3	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Autosuministro 9999999 Missing value
P604C4	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value
P604C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P604C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social 9999999 Missing value
P604C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D604B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Como parte de pago (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Donado por institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D604C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I604B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por algún miembro de otro hogar (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I604C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, deflactado, Mensualizado)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet

Archivo : ENAHO01-2020-€ 04.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.8. ENAHO01-2020-605.SAV : Servicios a la Vivienda (MÓDULO 605).

Archivo : ENAHO01-2020-605.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	N	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	N	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	N	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	N	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P605N	1	0	N	En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar hicieron uso de : 1 Cochera 2 Guardianía 3 Servicio doméstico 4 Servicio comunitario 5 Vigilancia vecinal (serenazgo) 6 Mantenimiento de edificio 7 Recojo privado de basura (triciclo, carretilla, camión, etc.) 8 Otro Rango : 1 – 8
P605	1	0	N	En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar hicieron uso de : 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P605A1	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Pagado por algún miembro de este hogar 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P605A2	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o Pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P605A3	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : No gasto 1 No gasto Rango : 0 – 1
P605A4	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue? : Incluido en el alquiler 1 Incluido en el alquiler Rango : 0 – 1
P605A5	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue?: Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P605A6	1	0	N	¿El gasto realizado por este servicio de ... fue?: No sabe/ No responde 1 No sabe/ no responde Rango : 0 – 1
P605B	9	1	N	¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? 9999999 Missing value
P605C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total 9999999 Missing value
P605C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P605C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó 9999999 Missing value
P605C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Incluído en el alquiler 9999999 Missing value
P605C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D605B	9	1	N	¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D605C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D605C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D605C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – No gastó (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D605C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Incluído en el alquiler (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D605C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Otro (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01-2020-€ 05.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I605B	9	1	N	¿Cuál fue el monto mensual por el servicio? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I605C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I605C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por algún miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I605C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – No gastó (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I605C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Incluído en el alquiler (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I605C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.9. ENAHO01-2020-606.SAV : Esparcimiento, Diversión y Servicios de Cultura (MÓDULO 606).

Archivo : ENAHO01-2020-606.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes.

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMATO	ETIQUETA
				4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P606N	1	0	N	En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron Producto/Servicio: 1 Periódicos, revistas y libros 2 Esparcimiento y diversión (Cine, CD, juguetes, espectáculos Deportivos, etc...) 3 Aportaciones o cuotas a clubes, asociaciones, etc. 4 Gastos en gimnasio (Aeróbicos, artes marciales, pesas) 5 USB 6 Artículos deportivos 7 Útiles de escritorio (Cuadernos, papeles, etc.) 8 Otros gastos Rango : 1 – 8
P606	1	0	N	En el mes anterior, ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron - Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P606A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P606A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P606A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P606A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Parte de pago Rango : 0 – 1
P606A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1
P606A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución. Rango : 0 – 1
P606A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P606A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – No sabe / No responde 1 No sabe / No responde
P606AA	2	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Librería 8 Feria 9 Club / Asociación 10 Kiosco 11 Otro Rango : 0 – 11
P606B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? 9999999 Missing value
P606C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Total 9999999 Missing value
P606C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P606C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P606C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value
P606C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P606C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 9999999 Missing value
P606C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D606B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMATO	ETIQUETA
D606C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I606B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C5	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C6	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606C7	9	1	N	¿Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.10. ENAHO01-2020-606D.SAV : Bienes y Servicios de Cuidados Personales (MÓDULO 606D).

Archivo : ENAHO01-2020-606D.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	N	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	N	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	N	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	N	Ubicación geográfica – Código de distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P606N	2	0	N	En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Jabón de tocador 2 Champú y reacondicionador 3 Pasta de dientes 4 Desodorante 5 Toallas higiénicas 6 Colonia (para hombre y mujer) 7 Lápiz labial 8 Artículos de tocador para bebes (Jabón de tocador, shampoo, aceite, colonia, etc.) 9 Otros (Crema para manos, máquina de afeitar, polvos faciales, rimel, tinte para cabello, peine, esmalte para uñas, etc.) 10 Corte de cabello 11 Otros servicios (Baños públicos, ondulación, lustrada de calzado, etc.) Rango : 1 – 11
P606D	1	0	N	En el mes anterior ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P606E1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P606E2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P606E3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P606E4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1
P606E5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P606E6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Donado por alguna institución o Programa Social 1 Donado por alguna institución o Programa Social Rango : 0 – 1
P606E7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P606E8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la)) ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe/ no responde Rango : 0 – 1
P606EE	2	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Camioneta, camión 8 Feria 9 Farmacia 10 Peluquería 11 Otro Rango : 1 – 11
P606F	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? 9999999 Missing value
P606G	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Total 9999999 Missing value
P606G2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P606G3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P606G4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value
P606G5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P606G6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 9999999 Missing value
P606G7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D606F	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D606G7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I606F	9	1	N	¿Cuál fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I606G7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.11. ENAHO01-2020-607.SAV : Vestido y Calzado (Módulo 607).

Archivo: ENAHO01-2020-607.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P607N	1	0	N	En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Telas 2 Prendas de vestir para adultos 3 Prendas de vestir para niños 4 Calzado para adultos (incluye zapatillas) 5 Calzado para niños (incluye zapatillas) 6 Reparación de calzado 7 Otros gastos (confección, etc.) Rango : 1 – 7
P607	1	0	N	En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P607A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Comprado 1 Comprado. Rango : 0 – 1
P607A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autoconsumo 1 Autoconsumo. Rango : 0 – 1
P607A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Autosuministro 1 Autosuministro

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P607A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1
P607A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P607A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1
P607A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P607A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1
P607AA	2	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Tienda especializada al por mayor 5 Tienda especializada al por menor 6 Bazar 7 Mercado (x menor) 8 Mercado (x mayor) 9 Supermercado 10 Camioneta, camión 11 Feria 12 Otro Rango : 0 – 12
P607B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? 9999999 Missing value
P607C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Total 9999999 Missing value
P607C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P607C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P607C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value
P607C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P607C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P607C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D607B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D607C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I607B	9	1	N	¿Cuánto fue el Monto Total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I607C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.12. ENAHO01-2020-609.SAV : Gastos de Transferencias (Módulo 609).

Archivo : ENAHO01-2020-609.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P609N	1	0	N	En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar gastaron en : 1 Pensión por alimentos, etc 2 Propinas a menores de 14 años miembros del hogar 3 Propinas a personas fuera del hogar 4 Donaciones a instituciones : Iglesia (limosnas), CARITAS, etc 5 Remesas, donaciones o regalos a familiares fuera del hogar 6 Impuestos directos (rentas, Autovaluo, etc) 7 Pago de seguro de vida y otros seguros (seguro facultativo, S.O.A.T.,etc) 8 Remesas periódicas a otros miembros del hogar que no residan en la vivienda 9 Otro Rango : 1 – 9
P609	1	0	N	En los últimos 3 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar gastaron en : Si / No 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P609A	9	1	N	¿Cuánto gastó?

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				9999999 Missing value
VARIABLES DEFLACTADAS				
D609A	9	1	N	¿Cuánto gastó? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I609A	9	1	N	¿Cuánto gastó? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.13. ENAHO01-2020-610.SAV : Muebles y Enseres (Módulo 610).

Archivo : ENAHO01-2020-610.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P610N	2	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ..., Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Repararon muebles del hogar (cama, mesa, etc.) 2 Repararon aparatos electrodomésticos (radio, tv., etc.) 3 Tejidos, artículos de tela para el hogar (cortinas,sábanas,toallas,etc.) 4 Cristalería, vajilla y utensilios domésticos 5 Compraron muebles del hogar (muebles de sala, dormitorio, cocina, armarios, etc.) 6 Otros gastos Rango : 1 – 6
P610	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ..., Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron o le regalaron : 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P610A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P610A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P610A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P610A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Como parte de pago a un miembro del hogar 1 Como parte de un pago a un miembro del hogar Rango : 0 – 1
P610A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado Rango : 0 – 1
P610A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Donado por alguna institución o programa social 1 Donado por alguna institución o programa social Rango : 0 – 1
P610A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P610A8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el(la) ...? - No sabe / No responde 1 No sabe / No responde Rango : 0 – 1
P610AA	1	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Tienda especializada al por mayor 3 Tienda especializada al por menor 4 Mercado (x menor) 5 Mercado (x mayor) 6 Supermercado 7 Camioneta, camión 8 Feria 9 Otro Rango : 0 – 9
P610B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? 9999999 Missing value
P610C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Total 9999999 Missing value
P610C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P610C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P610C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar 9999999 Missing value
P610C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P610C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social 9999999 Missing value
P610C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
VARIABLES DEFLACTADAS				
D610B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Deflactado) 9999999 Missing value
D610C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago a un miembro del hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por alguna institución o programa social (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D610C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I610B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? (Imputado, Deflactado)
I610C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Como parte de pago (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Donado por institución o programa social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C7	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.14. ENAHO01-2020-611.SAV : Otros Bienes y Servicios (Módulo 611).

Archivo : ENAHO01-2020- 611.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P611N	2	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de: 1 Artículos de joyería 2 Matrimonios, funerales y otras ceremonias 3 Servicios financieros 4 Servicios veterinarios 5 Arbitrios municipales 6 Monederos, llaveros, paraguas, ganchos, y adornos para el cabello, etc 7 Denuncias (Especie valorada, etc.) 8 Gastos en hoteles y hostales 9 Otros bienes y servicios 10 Parqueo 11 Tabaco Rango : 1 – 11
P611	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ... Ud., o algún miembro de este hogar obtuvieron, consiguieron, compraron, le regalaron o hicieron uso de : **Si / No** 1 Si 2 No 9 Missing Value Rango : 1 – 2
P611A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - Pagado por algún miembro de este hogar 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P611A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - Autoconsumo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P611A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P611A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P611A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - No gastó 1 No gastó Rango : 0 – 1
P611A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P611A7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el ... ? - No sabe / No responde 1 No sabe/No responde Rango : 0 – 1
P611AA	2	0	N	¿Dónde lo compró? 1 Ambulante 2 Bodega (x menor) 3 Bodega (x mayor) 4 Tienda especializada al por mayor 5 Tienda especializada al por menor 6 Mercado (x menor) 7 Mercado (x mayor) 8 Supermercado 9 Banco de la Nación 10 Feria 11 Municipalidad 12 Otro Rango : 0 – 12
P611B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? 9999999 Missing value
P611C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? -Total 9999999 Missing value
P611C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo 9999999 Missing value
P611C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro 9999999 Missing value
P611C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar 9999999 Missing value
P611C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó 9999999 Missing value
P611C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro 9999999 Missing value

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
VARIABLES DEFLACTADAS				
D611B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? (Deflactado) 9999999 Missing value
D611C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D611C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D611C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D611C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D611C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - No gastó (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D611C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
VARIABLES IMPUTADAS				
I611B	9	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio ? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I611C	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I611C2	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autoconsumo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I611C3	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C4	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Regalado por miembro de otro hogar (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C5	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? – No gastó (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I610C6	9	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría, si tuviera que pagar por este producto o servicio? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
T611N	2	0	N	Recodificación de P611_otros
TICUEST01	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.15. ENAHO01-2020-612.SAV : Equipamiento del Hogar (Módulo 612).

Archivo : ENAHO01-2020-612.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 - 8
P612N	2	0	N	¿Su hogar tiene : ? 1 Radio 2 TV. A color 3 TV. Blanco y negro 4 Equipo de sonido 5 DVD 6 Video grabadora 7 Computadora /Laptop 8 Plancha eléctrica 9 Licuadora 10 Cocina a gas 11 Cocina a kerosene 12 Refrigeradora / Congeladora 13 Lavadora de ropa 14 Horno microondas 15 Maquina de coser 16 Bicicleta 17 Auto, camioneta 18 Motocicleta 19 Triciclo 20 Mototaxi 21 Camión 22 Otro 23 Otro 24 Otro 25 Otro 26 Otro

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

3.16. ENAHO01-2020-700.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2020-700.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
P700I	2	0	C	Código de informante del capítulo 700
P701$01	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Vaso de leche? 1 Vaso de Leche
P701$02	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Comedor popular (incluye club de madres)? 1 Comedor popular (incluye club de madres)
P701$03	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Desayunos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial,PRONOEI o Primaria QALI WARMA? 1 Desayunos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial, PRONOEI o primaria-QALI WARMA?
P701$04	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Almuerzos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial PRONOEI o Primaria QALI WARMA? 1 Almuerzos Escolares en Instituciones Educactivas de Inicial PRONOEI o Primaria QALI WARMA?
P701$05	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)? 1 Atención Alimentaria Wawa Wasi/Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)
P701$06	2	0	N	En los últimos tres meses, ¿Ud. o algún miembro de su hogar ha recibido … : Otros - especifique? 1 Otro

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

Archivo : ENAH 001-2020-700.SAV

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

3.17. ENAHO01-2020-700A.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2020-700A.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante del capítulo 700
P702	2	0	N	¿Quiénes recibieron la ayuda alimentaria?
P703	2	0	N	¿Qué programas sociales de ayuda alimentaria recibió : ? 1 Vaso de leche 2 Comedor popular (incluye club de madres) 3 Desayunos escolares en instituciones educativas de inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA 4 Almuerzos escolares en instituciones educativas de inicial, PRONOEI o Primaria - QALI WARMA 5 Atención alimentaria Wawa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno) 6 Otro/a 7 Otro/a 8 Otro/a 9 No recibió Rango : 1 – 8
P704	1	0	N	¿Dónde recibió? 1 Institución Educativa o PRONOEI 2 Local comunal 3 Comedor popular 4 Establecimiento de Salud 5 En su casa 6 Municipio 7 Casa coordinadora,presidenta, socia, vecino, particular 8 Local Wawa Wasi 9 INABIF (CEDIF-Centro Comunal Familiar)

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

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

3.18. ENAHO01-2020-700B.SAV : Programas Sociales (Sólo para el Jefe del Hogar o Ama de casa Módulo 700).

Archivo : ENAHO01-2020-700B.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante del capítulo 700
P711N	2	0	C	Código de persona (¿Quiénes recibieron la ayuda no alimentaria?)
P712	2	0	N	De qué programas sociales recibió la ayuda no alimentaria: ? 1 Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Cuidado diurno 2 Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más - Acompañamiento a familias 3 Programa Nacional contra la violencia familiar y sexual - Centro de emergencia mujer (CEN) 4 Programa de apoyo directo a los más pobres - JUNTOS 5 Programa Pensión 65 6 Programa de alfabetización- PNA/DIALFA (antes PRONAMA)

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				7 Programa de Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes productivos" 8 Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú 9 Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "Impulsa Perú" 10 Programa Beca 18 11 Otro/a 12 Otro/a 13 Otro/a 14 No Recibió 15 Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión Social Energético-FISE)
P713A	2	0	N	Desde - Mes Rango : 1 – 12 99 Missing value
P713B	4	0	N	Desde - Año
P713C	2	0	N	Hasta - Mes Rango : 1 – 12 99 Missing value
P713D	4	0	N	Hasta - Año
P713E	1	0	N	Hasta la actualidad Rango : 0 – 1
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

3.19. ENAHO01-2020-800A.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 802 - 805)

Archivo : ENAHO01-2020-800A.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica – Código de Distrito
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante del capítulo 800
P801_1	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Clubes y Asociaciones Deportivas 1 Clubes y Asociaciones Deportivas
P801_2	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Agrupación o Partido Político 2 Agrupación o Partido Político
P801_3	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Clubes Culturales (danza, música, etc.) 3 Clubes Culturales (danza, música, etc.)
P801_4	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociación Vecinal 4 Asociación Vecinal
P801_5	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Rondas Campesinas 5 Rondas Campesinas
P801_6	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociación de Regantes 6 Asociación de Regantes
P801_7	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociaciones Profesionales 7 Asociación Profesional
P801_8	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Asociación de Trabajadores o Sindicatos 8 Asociación de Trabajadores o Sindicatos
P801_9	2	0	N	Ud. o algún miembro pertenece, o esta inscrito en : Clubes de Madres

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

3.20. ENAHO01-2020-800B.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)

Archivo : ENAHO01-2020-800B.SAV

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODPERSO	2	0	C	Código de persona (¿Quiénes pertenecen, participan o están inscritos en algún grupo, ... ?)
P803	2	0	N	¿ El grupo, organización, asociación y/o programa social al cual pertenece es ? 1 Clubes y asociaciones deportivas 2 Agrupaciones y/o partidos políticos 3 Clubes culturales (danza, música,etc.) 4 Asociación vecinal 5 Rondas campesinas 6 Asociación de regantes 7 Asociación de profesionales 8 Asociación de trabajadores o sindicatos 9 Clubes de madres 10 Asociación de padres de familia (APAFA) 11 Vaso de leche 12 Comedor popular 13 Comité Local Administrativo de Salud (CLAS) 14 Proceso de presupuesto participativo 15 Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD) 16 Comunidad Campesina 17 Asociación Agropecuaria 20 Participación en la preparación de desayuno o almuerzo escolar 18 Otro/a Rango : 1 – 18
P804	1	0	N	Participa, ¿Cómo? 1 Dirigente / representante 2 Miembro Activo

3.20. ENAHO01-2020-800B.SAV : Participación Ciudadana (Preguntas 801 - 806A)

Archivo : ENAHO01-2020-800B.SAV

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

4. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01A.

4.1. ENAHO01A-2020-300.SAV: Educación (Para las personas de 3 años y mas de edad Módulo 300).

Archivo : ENAHO01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	C	Número de persona
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	N	Código del informante (Educación)
P300A	1	0	N	¿ Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez ? 1 Quechua 2 Aymara 3 Otra lengua nativa 4 Castellano 6 Portugués 7 Otra lengua extranjera 8 No escucha/no habla 9 Lengua de señas peruanas Rango : 1 – 8
P301A	2	0	N	¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Nivel 1 Sin nivel 2 Educación Inicial 3 Primaria incompleta 4 Primaria completa 5 Secundaria incompleta 6 Secundaria completa 7 Superior no Universitaria Incompleta 8 Superior no Universitaria Completa

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				9 Superior Universitaria Incompleta 10 Superior Universitaria Completa 11 Maestria/doctorado 12 Básica especial 99 Missing value Rango : 1 – 11
P301B	2	0	N	¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Año 99 Missing value Rango : 0 – 7
P301C	1	0	N	¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Grado 9 Missing value Rango : 0 – 6
P301D	1	0	N	¿ Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó ? - Centro de estudios 1 Estatal 2 No estatal 9 Missing value Rango : 1 – 2
P301A0	1	0	N	¿Cual es la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. Estudia o ha estudiado? 0 Respondio 1 Ninguna 2 No sabe
P301A1	6	0	N	Codigo de la carrera superior universitaria o no universitaria que ud. Estudia o ha estudiado? 999999 Missing value
P301B0	1	0	N	¿Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria? 0 Pase 1 No sabe/No recuerda
P301B1	9	0	N	Codigo del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera superior niversitarias o no universitaria. 999999999 Missing value
P301B3	9	0	N	Código del departamento donde estudia o ha estudiado la carrera superior universitaria o no universitaria. 99 Missing value
P302	1	0	N	¿ Sabe leer y escribir ?- *Respuesta espontánea* 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P302X	1	0	N	¿Sabe leer y escribir?- *Respuesta con cartilla de lectura* 1 Si 2 No 3 No se aplicó cartilla Rango : 1 – 3
P302A	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿ Recibió programa de alfabetización ? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P302B	1	0	N	¿ Quién le dio Programa de alfabetización ?

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 PRONAMA/DIALFA 2 Iglesia 3 ONG 4 Otro 9 Omisión de Dato Rango : 1- 4
P303	1	0	N	El año pasado (…..)¿ Estuvo Matrículado en algún centro o programa de educación básica o superior ? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P304A	1	0	N	¿ 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 Maestria/Doctorado 7 Básica especial 9 Missing value Rango : 1 – 7
P304B	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (….)? – Año 9 Missing value Rango : 1 – 6
P304C	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (….) – Grado 9 Missing value Rango : 1 – 6
P304D	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asistió el año pasado (….)? - Centro de estudios 1 Estatal 2 No Estatal 9 Missing value Rango : 1 – 2
P305	1	0	N	El resultado que obtuvo el año pasado (….) fue 1 ¿Aprobado? 2 ¿Desaprobado? 3 ¿Retirado? 4 ¿Otro? 5 ¿No aprueba, ni desaprueba (inicial)? 9 Missing value Rango : 1 – 5
P306	1	0	N	Este año, ¿Está Matrículado en algún centro o programa de educación básica o superior? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P307	1	0	N	Actualmente, ¿ Asiste a algún centro o programa de educación básica o superior ? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P308A	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Nivel 1 Educación Inicial 2 Primaria 3 Secundaria 4 Superior No Universitaria 5 Superior Universitaria 6 Maestria/Doctorado 7 Básica especial 9 Missing value Rango : 1 – 7
P308B	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Año 9 Missing value Rango : 0 – 7
P308C	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? - Grado 9 Missing value Rango : 0 – 6
P310C1	6	0	N	Código - ¿ Cuál es el nombre de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado?
P310D1	1	0	N	Años - ¿ Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico que usted estudia o ha estudiado?
P308D	1	0	N	¿ Cuál es el grado o año de estudios al que asiste ? – Centro de estudios 1 Estatal 2 No estatal 9 Missing value Rango : 1 – 2
P308B1	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Infraestructura es ... 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe?
P308B2	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Equipamiento es ... 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe?
P308B3	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Enseñanza de los maestros es ... 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe?
P308B4	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Dotación de Materiales Educativos es ... 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno?

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				5 No sabe?
P308B5	1	0	N	En su opinión, ¿El servicio educativo que brinda la escuela ... en relación a : Apoyo a la participación de los padres de familia es ... 1 Muy malo? 2 Malo? 3 Bueno? 4 Muy Bueno? 5 No sabe?
P308C1	1	0	N	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿Esta ubicada: 0 En otro distrito 1 Aqui en este distrito?
P308C2	6	0	N	La institución educativa o colegio, instituto superior o universidad a la que asiste, ¿Esta ubicada en otro Distrito
P310	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... a ...., ¿Recibio enseñanza en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P310B1	1	0	N	¿ En el presente, año o en años anteriores, ¿Recibió enseñanza de nivel auxiliar técnico o técnico, en algún centro o programa de estudios cuya duración sea menor a 3 años? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P310C0	1	0	N	No sabe - ¿ Cuál es el nombre de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico que usted estudia o ha estudiado? 0 Pase 1 No sabe
P310C1	6	0	N	Código - ¿ Cuál es el nombre de la última carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado?
P310D1	1	0	N	Años - ¿ Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico que usted estudia o ha estudiado?
P310D2	2	0	N	Meses - ¿ Cuál es el tiempo de duración de la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico, que usted estudia o ha estudiado?
P310E0	1	0	N	No sabe - ¿ Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico ? 0 Pase 1 No sabe
P310E1	9	0	N	Código - ¿ Cuál es el nombre del centro de estudios donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?
P310E3	2	0	N	Código del departamento donde estudia o ha estudiado la carrera de nivel auxiliar técnico o técnico?
P311$1	1	0	N	En los últimos 12 meses, de . . . a . . . , ¿Gastó, obtuvo, consiguió o le regalaron Uniformes escolares?

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

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P311A1$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Comprado Rango : 0 – 1
P311A1$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Comprado Rango : 0 – 1
P311A1$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Comprado Rango : 0 – 1
P311A1$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Comprado Rango : 0 – 1
P311A2$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A2$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P311A3$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A3$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A3$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A3$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Autosuministro

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P311A3$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A3$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A3$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P311A4$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A4$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P311A5$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A5$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A5$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A5$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P311A5$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A5$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A5$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P311A6$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A6$8	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Laptop del Programa “Una Laptop por Niño” 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P311A7$1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Uniforme escolar 1 Otro Rango : 0 – 1
P311A7$2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Calzado escolar 1 Otro Rango : 0 – 1
P311A7$3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Libros y textos 1 Otro Rango : 0 – 1

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P311A7$4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Útiles escolares 1 Otro Rango : 0 – 1
P311A7$5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Matrícula 1 Otro Rango : 0 – 1
P311A7$6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? APAFA 1 Otro Rango : 0 – 1
P311A7$7	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 1 Otro Rango : 0 – 1
P311B$1	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? Uniformes escolares 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P311B$2	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? Calzado escolar 999999 Missing value
P311B$3	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? Libros y textos 999999 Missing value
P311B$4	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? Útiles escolares 999999 Missing value
P311B$5	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? Matrícula 999999 Missing value
P311B$6	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ...? APAFA 999999 Missing value
P311B$7	6	1	N	¿Cuánto fue el monto de ...? Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias,etc) 999999 Missing value
P311C$1	2	0	N	¿Dónde compró? Uniforme escolar 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10
P311C$2	2	0	N	¿Dónde compró? Calzado escolar 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10
P311C$3	2	0	N	¿Dónde compró? Libros y textos 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10
P311C$4	2	0	N	¿Dónde compró? Útiles escolares 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10
P311C$7	2	0	N	¿Dónde compró? Otro (fotocopia, cuotas extraordinaria, etc) 1 Ambulante 2 Librería 3 Centro de estudios 4 Feria 5 Puesto de Mercado 6 Bazar 7 Bodega, tienda, etc 8 Tienda Especializada al por mayor 9 Tienda Especializada al por menor 10 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 10
P311D$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D2$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Uniforme escolar 999999 Missing value

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P311D3$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D4$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D5$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D6$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D7$1	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Uniforme escolar 999999 Missing value
P311D$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Calzado escolar 999999 Missing value
P311D2$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Calzado escolar 999999 Missing value
P311D3$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Calzado escolar 999999 Missing value
P311D4$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Calzado escolar 999999 Missing value
P311D5$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Calzado escolar 999999 Missing value
P311D6$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Calzado escolar 999999 Missing value
P311D7$2	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Calzado escolar 999999 Missing value
P311D$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Libros y textos 999999 Missing value
P311D2$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Libros y textos 999999 Missing value
P311D3$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Libros y textos 999999 Missing value
P311D4$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Libros y textos 999999 Missing value

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P311D5$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Libros y textos 999999 Missing value
P311D6$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Libros y textos 999999 Missing value
P311D7$3	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Libros y textos 999999 Missing value
P311D$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Útiles escolares 999999 Missing value
P311D2$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Útiles escolares 999999 Missing value
P311D3$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Útiles escolares 999999 Missing value
P311D4$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Útiles escolares 999999 Missing value
P311D5$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Útiles escolares 999999 Missing value
P311D6$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Útiles escolares 999999 Missing value
P311D7$4	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Útiles escolares 999999 Missing value
P311D$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Matrícula 999999 Missing value
P311D2$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Matrícula 999999 Missing value
P311D3$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Matrícula 999999 Missing value
P311D4$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Matrícula 999999 Missing value
P311D5$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Matrícula 999999 Missing value
P311D6$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Matrícula 999999 Missing value

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P311D7$5	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Matrícula 999999 Missing value
P311D$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - APAFA 999999 Missing value
P311D2$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo APAFA 999999 Missing value
P311D3$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro APAFA 999999 Missing value
P311D4$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie APAFA 999999 Missing value
P311D5$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares APAFA 999999 Missing value
P311D6$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social APAFA 999999 Missing value
P311D7$6	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro APAFA 999999 Missing value
P311D$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D2$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D3$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D4$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D5$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D6$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311D7$7	6	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio (Monto S/.) ? - Otro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 999999 Missing value
P311E$1	4	0	N	Número de veces ? Uniforme escolar 9999 Missing value
P311E$2	4	0	N	Número de veces Calzado escolar

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				9999 Missing value
P311E$3	4	0	N	Número de veces Libros y textos 9999 Missing value
P311E$4	4	0	N	Número de veces Útiles escolares 9999 Missing value
P311E$5	4	0	N	Número de veces Matrícula 9999 Missing value
P311E$6	4	0	N	Número de veces APAFA 9999 Missing value
P311E$7	4	0	N	Número de veces Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) 9999 Missing value
P311T1	6	0	N	Cuánto fue el monto total por todos los rubros
P311T2	6	0	N	En cuánto estima el monto total de todos los rubros
P3121	1	0	N	En el mes anterior, gastó en : ¿Pensión Mensual de enseñanza? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P3121A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P3121A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P3121A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Pago en especie 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P3121A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Otros Hogares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P3121A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Programa Social 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P3121A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? Pensión Mensual de Enseñanza – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P3121B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de ... ? - Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121C	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Total Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P3121C2	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Autosuministro Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121C3	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Pago en especie Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121C4	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Otros hogares Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121C5	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Programa Social Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121C6	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este producto o servicio... ? – Otro Pensión Mensual de Enseñanza 999999 Missing value Rango : 1 – 5000
P3121D	4	0	N	Número de veces – Pensión Mensual de Enseñanza 9999 Missing value
P3122	1	0	N	En el mes anterior, ¿Gastó en Movilidad particular al centro de enseñanza? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P3122A1	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Comprado 1 Comprado Rango : 0 – 1
P3122A2	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P3122A3	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Pago en especie 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P3122A4	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Otros Hogares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P3122A5	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Programa Social 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P3122A6	1	0	N	¿Cómo obtuvieron el (la)? - Movilidad particular al centro de enseñanza – Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P3122B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de? - Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value

Archivo : ENAH O01A-202(-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P3122C	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Total Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122C2	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Autosuministro Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122C3	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Pago en especie Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122C4	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Otros hogares Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122C5	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Programa Social Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122C6	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo?- Otro Movilidad particular al centro de enseñanza 999999 Missing value
P3122D	4	0	N	Número de veces - Movilidad particular al centro de enseñanza 9999 Missing value
P312T1	6	0	N	Cuánto fue el monto total por todos los rubros
P312T2	6	0	N	En cuánto estima el monto total de todos los rubros
P312T22	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Autosuministro
P312T23	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Pago en especie
P312T24	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otros hogares
P312T25	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Programa social
P312T26	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagarlo? - Total Otro
P313	2	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no está Matrículado o no asiste a algún centro o programa de educación básica superior? 1 Problemas económicos 2 Estoy trabajando 3 Terminó sus estudios: secundaria/superior/asiste a academia preuniversitaria 4 No tiene edad suficiente (para el grupo 3-5 años) 5 Problemas familiares 6 De vacaciones 7 No existe centro de educación básica o superior en el centro poblado 8 Asiste a un centro de Educación Técnico Productivo 9 No me interesa/no me gusta el estudio 10 Se dedica a los quehaceres del hogar 11 Otra razón 99 Missing value Rango : 1 – 11
P314A	1	0	N	En el mes anterior, ¿ Ud. hizo uso del Servicio de Internet? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P314B$1	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: El hogar? 0 Pase 1 El Hogar Rango : 0 – 1
P314B$2	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: El trabajo 0 Pase 1 El Trabajo Rango : 0 – 1
P314B$3	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Un establecimiento educativo 0 Pase 1 Establecimiento educativo Rango : 0 – 1
P314B$4	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Una cabina pública 0 Pase 1 Cabina Pública Rango : 0 – 1
P314B$5	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: En casa de otra persona 0 Pase 1 En casa de otra persona Rango : 0 – 1
P314B$6	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Otro 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1
P314B$7	1	0	N	En el mes anterior, ¿Usó Ud., el Servicio de Internet en: Acceso móvil a Internet 0 Pase 1 Acceso móvil a Internet Rango : 0 – 1
P314B1_1	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Computadora
P314B1_2	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Laptop
P314B1_8	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Celular sin plan de datos
P314B1_9	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Celular con plan de datos
P314B1_6	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Tablet
P314B1_7	1	0	N	En el mes anterior,el servicio de Internet lo usó a través de una/un: 0 Pase 1 Otro

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P314C	1	0	N	En el mes anterior ¿Donde lo usó con mayor frecuencia?
P314D	1	0	N	¿Ud., usa Internet al menos: 1 Una vez al dia? 2 Una vez a la semana? 3 Una vez al mes? 4 Cada 2 meses o más? Rango : 0 – 4
P3151	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública – Comprado 1 Comprado
P3152	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Autosuministro 1 Autosuministro Rango : 0 - 1
P3153	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública –pago en especie 1 Pago en especie Rango : 0 – 1
P3154	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública – Otros Hogares 1 Otros Hogares Rango : 0 – 1
P3155	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Programa Social 1 Programa Social Rango : 0 – 1
P3156	1	0	N	En el mes anterior ¿Obtuvo el servicio de Internet en cabina pública - Otro 1 Otro Rango : 0 – 1
P315A	5	0	N	¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B2	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B3	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B4	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B5	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social 999999 Missing value Rango : 1 – 999998
P315B6	5	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro 999999 Missing value Rango : 1 – 999998

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P316$1	1	0	N	¿Usó el Internet para: Obtener información 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$2	1	0	N	¿Usó el Internet para: Comunicarse (e-mail, chat, etc,) 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$3	1	0	N	¿Usó el Internet para: Comprar productos y/o servicios 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$4	1	0	N	¿Usó el Internet para: Operaciones de banca electrónica 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$5	1	0	N	¿Usó el Internet para: Educación formal y actividades de capacitación 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$6	1	0	N	¿Usó el Internet para: Transacciones (interactuar) con organizaciones estatales/autoridades públicas 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$7	1	0	N	¿Usó el Internet para: Actividades de entretenimiento 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$8	1	0	N	¿Usó el Internet para: Vender productos y/o servicios 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$9	1	0	N	¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$10	1	0	N	¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$11	1	0	N	¿Usó el Internet para: Otros 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316$12	1	0	N	¿Usó el Internet para: Descarga de antivirus / aplicativos / software (programas) 1 Si 2 No Rango : 1 – 2

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P316A1	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular propio? 0 Pase 1 Teléfono celular propio
P316A2	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular de un familiar o amigo? 0 Pase 2 Teléfono celular de un familiar o amigo
P316A3	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular de su centro de trabajo? 0 Pase 3 Teléfono celular de su centro de trabajo
P316A4	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: Otro? 0 Pase 4 Otro
P316A5	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: NO UTILIZA 0 Pase 5 No utiliza
P316A6	1	0	N	¿En el mes anterior, Ud. utilizó: teléfono celular alquilado? 0 Pase 6 Teléfono celular alquilado
P316B1	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿ha utilizado un equipo de cómputo (de escritorio, portátil, tableta o similar)? 1 Si 2 No
P316C1				Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Copiar o mover un archivo o carpeta? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C2	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Utilizar herramientas de copiar y pegar para duplicar o mover información dentro de un documento? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C3	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Enviar e-mails con archivos? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C4	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Utilizar fórmulas aritméticas básicas en una hoja de cálculo? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C5	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Conectar e instalar nuevos dispositivos (por ejemplo modem, cámara, impresora? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2

Archivo : ENAH O01A-2020-300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P316C6	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿ Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado : ¿Encontrar, descargar, instalar y configurar software? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C7	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Crear presentaciones electrónicas con programas para crear presentaciones (incluyendo texto, imágenes, sonido, video o tabla? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C8	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Transferir archivos entre computadora y otros dispositivos? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P316C9	1	0	N	¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas ha realizado: ¿Redactar un programa informático mediante el uso de leguaje de programación especializado? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
D311B$1	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Uniforme escolar? (Deflactado) 999999 Missing value
D311B$2	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Calzado escolar? (Deflactado) 999999 Missing value
D311B$3	6			¿Cuánto fue el monto de obtener Libros y textos? (Deflactado) 999999 Missing value
D311B$4	6			¿Cuánto fue el monto de obtener útiles escolares? (Deflactado) 999999 Missing value
D311B$5	6			¿Cuánto fue el monto de obtener matricula? (Deflactado) 999999 Missing value N
D311B$6	6			¿Cuánto fue el monto de obtener APAFA? (Deflactado) 999999 Missing value
D311B$7	6			¿Cuánto fue el monto de obtener otro? (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$1	6			¿Cuánto estima el valor de? - Total Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$1	6			¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$1	6			¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
D311D4$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Uniforme escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Calzado escolar (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Libros y textos (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
D311D3$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Útiles escolares (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Matrícula (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D2$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro APAFA (Deflactado) 999999 Missing value
D311D$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado)

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				999999 Missing value
D311D2$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D311D3$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D311D4$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D311D5$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D311D6$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D311D7$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Deflactado) 999999 Missing value
D3121B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de Pensión Mensual de Enseñanza? (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Total (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otros hogares (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3121C6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122C	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Total (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122C2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
D3122C3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122C4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122C5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D3122C6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315A	6	0	N	¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B2	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B3	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B4	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B5	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D315B6	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
DATOS IMPUTADOS:				
I311B$1	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener uniforme escolar? (Imputado, Deflactado)
I311B$2	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Calzado escolar? (Imputado, Deflactado)
I311B$3	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Libros y textos... ? (Imputado, Deflactado)
I311B$4	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Útiles escolares? (Imputado, Deflactado)
I311B$5	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de obtener Matrícula? (Imputado, Deflactado)
I311B$6	6	0	N	¿Cuánto fue el monto gastado en APAFA ? (Imputado, Deflactado)
I311B$7	6	0	N	¿Cuánto fue el monto gastado en otros ? (Imputado, Deflactado)

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
I311D$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D2$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D3$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D4$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D5$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D6$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D7$1	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Uniforme escolar (Imputado, Deflactado)
I311D$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D2$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D3$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D4$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D5$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D6$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D7$2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Calzado escolar (Imputado, Deflactado)
I311D$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D2$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D3$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D4$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D5$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D6$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Libros y textos (Deflactado)Imputado,
I311D7$3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Libros y textos (Imputado, Deflactado)
I311D$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D2$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D3$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D4$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D5$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D6$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D7$4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Útiles escolares (Imputado, Deflactado)
I311D$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Matrícula (Imputado, Deflactado)

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
I311D2$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D3$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D4$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D5$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D6$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D7$5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro Matrícula (Imputado, Deflactado)
I311D$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D2$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D3$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D4$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D5$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D6$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D7$6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otro APAFA (Imputado, Deflactado)
I311D$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Total Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D2$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autoconsumo Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D3$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Autosuministro Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D4$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Pago en especie Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D5$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros hogares Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D6$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Programa Social Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I311D7$7	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de? - Otros Otro (fotocopias, cuotas extraordinarias, etc) (Imputado, Deflactado)
I3121B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de Pensión Mensual de Enseñanza? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3121C	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3121C2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3121C3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Pago en especie (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3121C4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otros hogares (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3121C5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Programa Social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)

Archivo: ENAHO01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
I3121C6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Pensión Mensual de Enseñanza? - Otro **(Imputado,** Deflactado, Mensualizado)
I3122B	6	0	N	¿Cuánto fue el monto de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Total (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C2	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Autosuministro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C3	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Pago en especie (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C4	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otros hogares (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C5	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Programa Social (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I3122C6	6	0	N	¿Cuánto estima el valor de Movilidad Particular al Centro de Enseñanza? - Otro (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I315A	6	0	N	¿Cuánto fue el monto del servicio en el mes anterior? (imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Total (Imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B2	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Autosuministro (Imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B3	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Pago en especie (Imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B4	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otros hogares (Imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B5	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Programa Social (Imputado Deflactado, Mensualizado)
I315B6	6	0	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio? - Otro (Imputado Deflactado, Mensualizado)
P203	1	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposa(o)/compañero(a) 3 Hijo(a)/Hijastro(a) 4 Yerno/Nuera 5 Nieto(a) 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes 11 Hermano(a) Rango : 0 – 11
P207	1	0	N	Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2

Archivo:ENAH O01A-2020 -300

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P208A	2	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En años)
P209	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero Rango : 1 – 6
T313	2	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no asiste a centro de enseñanza regular? - Recodificada 1 Problemas económicos 2 Estoy trabajando 3 Terminó sus estudios: secundaria/superior/asiste a academia 4 No tiene edad suficiente (para el grupo 3-5 años) 5 Problemas familiares 6 De vacaciones 7 No existe centro de eduacación básica o superior en el CC.PP 8 Asiste a un centro de Educación Técnico Productivo 9 No me interesa/no me gusta el estudio 10 Se dedica a los quehaceres del hogar 11 Otra razón 12 Asiste a un centro de enseñanza regular 99 Missing value Rango : 1 – 12
T314B$6	8	0	N	(Recodificado) ¿Usó Ud. el servicio de Internet en: Otro?
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

.2. ENAHO01A-2020-300A.SAV : RESULTADO DE LA EVALUACIÓN CENSAL DE ESTUDIANTES 2018

Archivo: ENAHO01A-2020-300A

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la Encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	C	Número de persona
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro

				3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	N	Código del informante (Educación)
P317	1	0	N	En la institución educativa donde asistió ... al 2do. / 4to Grado o 2do. Año de secundaria el año 2018 ¿Se le enseñó a leer y escribir en su lengua materna? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P318	1	0	N	¿Ha participado en la evaluación censal de estudiantes realizada por el Ministerio de Educación en diciembre del 2018? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P319	1	0	N	¿Ha recibido Ud., el reporte individual con los resultados que obtuvo ... en la evaluación censal de estudiantes realizada en octubre y noviembre del 2018? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P319A	2	0	N	¿En qué mes recibió los resultados? 99 Missing value
P320	1	0	N	¿Cómo le entregaron el reporte individual de la evaluación censal de estudiantes 2017? 1 El niño(a) lo trajo de la escuela? 3 En una reunión de padres de familia, pero no le explicaron el contenido del reporte? 4 En una reunión de padres de familia, especialmente organizada para explicar el contenido del reporte? 5 Otra forma? 6 De manera personal el profesor o Director de la escuela, pero no le explicó el contenido del reporte? 7 De manera personal el profesor o Director de la escuela, explicándole el contenido del reporte?
P203	1	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposa(o)/compañero(a) 3 Hijo(a)/Hijastro(a) 4 Yerno/Nuera 5 Nieto(a) 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes

				11 Hermano(a) Rango : 0 – 11
P207	1	0	N	Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2
P208A	2	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos ? (En años)
P209	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero Rango : 1 – 6
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

4.3. ENAHO01A-2020-400.SAV : Salud (Para todas las personas Módulo 400).

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	N	Código del informante módulo (Salud) 0 Omisión
P400A1	2	0	N	¿En que día, mes y año nació? - Día 99 Missing value Rango : 1-31
P400A2	2	0	N	¿En que día, mes y año nació? - Mes 99 Missing value Rango : 1-12
P400A3	4	0	N	¿En que día, mes y año nació? - Año 9999 Missing value Rango : 1900 – 2018
P401C	1	0	N	¿Tiene DNI? 1 Si 2 No 3 No Sabe
P401D1	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No tiene partida de nacimiento 0 Pase

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 No tiene partida de nacimiento
P401D2	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No lo considera importante 0 Pase 2 No lo considera importante
P401D3	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No conoce los requisitos 0 Pase 3 No conoce los requisitos
P401D4	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No sabe donde acudir para tramitar su DNI 0 Pase 4 No sabe donde acudir para tramitar su DNI
P401D5	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No existen oficinas del RENIEC cerca de su domicilio 0 Pase 5 No existen oficinas del RENIEC cerca de su domicilio
P401D6	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – No cuenta con los recursos económicos para tramitarlo 0 Pase 6 No cuenta con los recursos económicos para tramitarlo
P401D7	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Esta en trámite por primera vez 0 Pase 7 Esta en trámite por primera vez
P401D8	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Por errores en la partida de nacimiento 0 Pase 8 Por errores en la partida de nacimiento
P401D9	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene DNI? – Otro 0 Pase 9 Otro
P401E1	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No tiene dinero para trámite 0 Pase 1 No tiene dinero para trámite
P401E2	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – Las oficinas de trámite se ubican lejos de su domicilio 0 Pase 2 Las oficinas de trámite se ubican lejos de su domicilio
P401E3	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No conoce los requisitos 0 Pase 3 No conoce los requisitos
P401E4	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No sabe dónde acudir para tramitarla 0 Pase 4 No sabe dónde acudir para tramitarla
P401E5	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – La persona no nació en un Establecimiento de Salud 0 Pase 5 La persona no nació en un Establecimiento de Salud

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P401E6	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – No reconocido por el padre 0 Pase 6 No reconocido por el padre
P401E7	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no tiene Partida de Nacimiento? – Otro 0 Pase 7 Otro
P401F	1	0	N	Hace 5 años, … ¿Vivía en este distrito? 1 Si 2 No 3 Aún no había nacido
P401G	6	0	N	¿En qué distrito, provincia y departamento vivía hace 5 años?
P401G1	6	0	N	Cuando ud. nació, ¿vivía su madre en este distrito? 1 Si 2 No 3 No Sabe
P401G2	6	0	N	En que distrito y provincia vivía su madre?
P401H1	1	0	N	¿Limitaciones para: Moverse o caminar, para usar brazos o piernas? 1 Si 2 No
P401H2	1	0	N	¿Limitaciones para: Ver, aun usando anteojos? 1 Si 2 No
P401H3	1	0	N	¿Limitaciones para: Hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de señas u otro? 1 Si 2 No
P401H4	1	0	N	¿Limitaciones para: Oir, aun usando audífonos? 1 Si 2 No
P401H5	1	0	N	¿Limitaciones para: Entender o aprender (concentrarse y recordar)? 1 Si 2 No
P401H6	1	0	N	¿Limitaciones para: Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas? 1 Si 2 No
P401	1	0	N	¿Padece de alguna enfermedad o malestar crónico? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P4021	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? Síntoma o malestar

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas) Rango : 0 – 1
P4022	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? Enfermendad 1 Enfermedad (gripe, colitis, etc.) Rango : 0 – 1
P4023	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? – Recaída de enfermedad crónica 1 Recaída de enfermedad crónica Rango : 0 – 1
P4024	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? - Accidente 1 Accidente Rango : 0 – 1
P4025	1	0	N	En las últimas 4 semanas, ¿Presentó Ud. Algún(a)? - No tuvo enfermedad, síntoma, recaída, accidente 1 No tuvo. Rango : 0 – 1
P4031	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Puesto de Salud MINSA 0 Pase 1 Puesto de Salud MINSA Rango : 0 – 1
P4032	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Centro de Salud MINSA 0 Pase 1 Centro de Salud MINSA Rango : 0 – 1
P4033	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Centro o Puesto de Salud CLAS 0 Pase 1 Centro o Puesto de Salud CLAS Rango : 0 – 1
P4034	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Posta, policlínico ESSALUD 0 Pase 1 Posta, Policlínico ESSALUD Rango : 0 – 1
P4035	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital MINSA 0 Pase 1 Hospital MINSA Rango : 0 – 1
P4036	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital del Seguro (ESSALUD) 0 Pase 1 Hospital del Seguro (ESSALUD) Rango : 0 – 1

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4037	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Hospital de las FF.AA., y Policía Nacional 0 Pase 1 Hospital FF.AA y Policía Nacional Rango : 0 – 1
P4038	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Consultorio Médico Particular 0 Pase 1 Consultorio Médico Particular Rango : 0 – 1
P4039	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Clínica Particular 0 Pase 1 Clínica Particular Rango : 0 – 1
P40310	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Farmacia o Botica 0 Pase 1 Farmacia o Botica Rango : 0 – 1
P40311	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Su domicilio 0 Pase 1 Su domicilio Rango : 0 – 1
P40313	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – Otro 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1
P40314	1	0	N	¿A dónde acudió para consultar por esta enfermedad, síntoma o malestar y/o accidente? – No buscó Atención 0 Pase 1 No buscó Atención Rango : 0 – 1
P4041	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? – MÉDICO 0 Pase 1 Médico Rango : 0 – 1
P4042	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? - DENTISTA 0 Pase 1 Dentista/Odontólogo Rango : 0 – 1
P4043	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? - OBSTETRIZ 0 Pase 1 Obstetriz Rango : 0 – 1
P4044	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? - ENFERMERA(O) 0 Pase 1 Enfermera (o) Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4045	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? - SANITARIO(A) 0 Pase 1 Sanitario(a) (auxiliar técnico en salud) Rango : 0 – 1
P4046	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? - PROMOTOR(A) 0 Pase 1 Promotor(a) Rango : 0 – 1
P4047	1	0	N	¿Quién le atendió durante la consulta? – OTRO 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1
P407F1	2	0	N	¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Meses 99 Missing value
P407F2	2	0	N	¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Dias 99 Missing value
P407F3	2	0	N	¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Horas 99 Missing value
P407F4	2	0	N	¿ Cuánto tiempo transcurrió, hasta la fecha que fue programada su atención ? : N° Minutos 99 Missing value
P407G1	2	0	N	¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Días 99 Missing value
P407G2	2	0	N	¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Horas 99 Missing value
P407G3	2	0	N	¿ Cuánto tiempo demora para llegar al establecimiento de salud donde acudió ? : N° Minutos 99 Missing value
P407H	1	0	N	¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : No lo atendieron 0 No lo atendieron 1 Sí lo atendieron
P407H1	2	0	N	¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : N° Horas 99 Missing value
P407H2	2	0	N	¿ Cuánto tiempo esperó para ser atendido en su consulta ? : N° Minutos 99 Missing value
P4091	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - No tuvo dinero 0 Pase 1 No tuvo dinero Rango : 0 – 1
P4092	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Se encuentra lejos 0 Pase 1 Se encuentra lejos Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4093	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - Demoran mucho en atender 0 Pase 1 Demoran mucho en atender Rango : 0 – 1
P4094	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – No confía en los médicos 0 Pase 1 No confía en los médicos Rango : 0 – 1
P4095	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? –No era grave / No fue necesario 0 Pase 1 No era grave / No fue necesario Rango : 0 – 1
P4096	1	0	N	¿Cuáles son las razones por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Prefiere curarse con remedios caseros 0 Pase 1 Prefiere curarse con remedios caseros Rango : 0 – 1
P4097	1	0	N	¿Cuáles son las razonas por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - No tiene seguro 0 Pase 1 No tiene seguro Rango : 0 – 1
P4098	1	0	N	¿Cuáles son las razonas por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? - Se autorecetó o repitió receta anterior 0 Pase 1 Se autorecetó o repitió receta anterior Rango : 0 – 1
P4099	1	0	N	¿Cuáles son las razonas por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Falta de tiempo 0 Pase 1 Falta de tiempo Rango : 0 – 1
P40910	1	0	N	¿Cuáles son las razonas 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
P40911	1	0	N	¿Cuáles son las razonas por las que no acudió a un centro o establecimiento de salud? – Otro 0 Pase 1 Otro Rango : 0 – 1
P413B1	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta? - Control de Crecimiento del Niño (niños menores de 3 años de edad) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P413B1A	1	0	N	¿Cómo lo obtuvo el Control de Crecimiento del niño? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2
P413B2	1	0	N	En los últimos 3 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Programa de vacunas (inmunizaciones) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3
P413B2A	1	0	N	¿Cómo lo obtuvo el Programa de vacunas? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2
P413D1	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Planificación Familiar (mujeres de 12 a 49 años de edad) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3
P413D1A	1	0	N	¿Cómo obtuvo la Planificación Familiar? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2
P413D2	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ha efectuado consulta? – Suplemento de hierro (gestantes y niños menores de 3 años de edad) 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango : 1 - 3
P413D2A	1	0	N	¿Cómo obtuvo el Suplemento de Hierro? 1 Programa Social 2 En forma particular 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$01	1	0	N	¿Ud. Recibió? : Consulta 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$02	1	0	N	¿Ud. Recibió? : Medicina 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P414$03	1	0	N	¿Ud. Recibió? : Analisis 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$04	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Rayos "X" 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$05	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Otros Examenes 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$06	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Servicio dental y conexos 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$07	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Servicio oftalmológico 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$08	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Compra de lentes 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$09	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Vacunas 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$10	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Control de salud de los niños 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$11	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Anticonceptivos 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$12	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Otros gastos (Ortopedia, termómetro, etc.) 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$13	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Hospitalización 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$14	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Intervención quirurgica 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$15	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Controles por embarazo 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P414$16	1	0	N	¿Ud. Recibió?: Atenciones de parto 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P4151$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Consulta 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Medicina 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Análisis 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Rayos “X” 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros Exámenes 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio dental y conexos 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Servicio oftalmológico 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Compra de lentes 1 Pagado por algún miembro de este hogar

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P4151$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Vacunas 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Control de salud de los niños 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Anticonceptivos 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Otros gastos 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Hospitalización 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Intervención quirúrgica 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Controles por embarazo 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4151$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Pagado por algún miembro de este hogar?: Atenciones de parto 1 Pagado por algún miembro de este hogar Rango : 0 – 1
P4152$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Consulta 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Medicina 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Análisis 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Rayos “X” 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros Exámenes 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Servicio dental y conexos 1 Autoconsumo

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P4152$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Servicio oftalmológico 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Compra de lentes 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Vacunas 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Control de salud de los niños 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo? : Anticonceptivos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Otros gastos 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Hospitalización 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Intervención quirúrgica 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Controles por embarazo 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4152$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autoconsumo?: Atenciones de parto 1 Autoconsumo Rango : 0 – 1
P4153$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Consulta 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Medicina 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Análisis 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Rayos “X” 1 Autosuministro Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4153$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros Examenes 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio dental y conexos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Servicio oftalmológico 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Compra de lentes 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Vacunas 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Control de salud de los niños 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Anticonceptivos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Otros gastos 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro? : Hospitalización 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Intervención quirúrgica 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Controles por embarazo 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4153$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Autosuministro?: Atenciones de parto 1 Autosuministro Rango : 0 – 1
P4154$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Consulta 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?: Medicina 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4154$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Análisis 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Rayos "X" 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Otros Exámenes 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Servicio dental y conexos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Servicio oftalmológico 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Compra de lentes 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Vacunas 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Control de salud de los niños 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Anticonceptivos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Otros gastos 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Hospitalización 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Intervención quirúrgica 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4154$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Controles por embarazo 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4154$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? : Atenciones de parto 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar Rango : 0 – 1
P4155$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Consulta 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Medicina 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Análisis 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Rayos “X” 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Otros Exámenes 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Servicio dental y conexos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Servicio oftalmológico 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Compra de lentes 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Vacunas 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Control de salud de los niños 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Anticonceptivos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4155$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Otros gastos 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Hospitalización 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Intervención quirúrgica 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Controles por embarazo 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4155$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS)? : Atenciones de parto 1 Donado por alguna institución del estado o programa social (SIS) Rango : 0 – 1
P4156$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Consulta 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Medicina 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Análisis 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Rayos “X” 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Otros Exámenes 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Servicio dental y conexos 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Servicio oftalmológico 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Compra de lentes 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Vacunas 1 Donado por alguna institución privada

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango : 0 – 1
P4156$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Control de salud de los niños 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Anticonceptivos 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Otros gastos 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Hospitalización 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Intervención quirúrgica 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Controles por embarazo 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4156$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Donado por alguna institución privada? : Atenciones de parto 1 Donado por alguna institución privada Rango : 0 – 1
P4157$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Consulta 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Medicina 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Análisis 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Rayos "X" 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Otros Exámenes 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Servicio dental y conexos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Servicio oftalmológico 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4157$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Compra de lentes 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Vacunas 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Control de salud de los niños 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Anticonceptivos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Otros gastos 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Hospitalización 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Intervención quirúrgica 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Controles por embarazo 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4157$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Cubierto por el seguro? : Atenciones de parto 1 Cubierto por el seguro Rango : 0 – 1
P4158$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Consulta 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Medicina 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Análisis 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Rayos “X” 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Otros Exámenes 1 Otro Rango : 0 – 1

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4158$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Servicio dental y conexos 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Servicio oftalmológico 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Compra de lentes 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Vacunas 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Control de salud de los niños 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Anticonceptivos 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Otros gastos 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Hospitalización 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Intervención quirúrgica 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Controles por embarazo 1 Otro Rango : 0 – 1
P4158$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: Otro? : Atenciones de parto 1 Otro Rango : 0 – 1
P4159$01	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Consulta 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$02	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Medicina 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$03	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Análisis 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$04	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Rayos “X”

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$05	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Otros Exámenes 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$06	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Servicio dental y conexos 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$07	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Servicio oftalmológico 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$08	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Compra de lentes 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$09	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Vacunas 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$10	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Control de salud de los niños 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$11	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Anticonceptivos 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$12	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Otros gastos 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$13	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Hospitalización 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$14	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Intervención quirúrgica 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$15	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Controles por embarazo 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P4159$16	1	0	N	¿El gasto realizado fue: No Sabe/ No Responde? : Atenciones de parto 1 No Sabe/ No Responde Rango : 0 – 1
P41601	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Consulta 99999.9 Missing value
P41602	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Medicina 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P41603	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Análisis 99999.9 Missing value
P41604	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Rayos "X" 99999.9 Missing value
P41605	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Otros exámenes 99999.9 Missing value
P41606	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P41607	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P41608	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Compra de lentes 99999.9 Missing value
P41609	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Vacunas 99999.9 Missing value
P41610	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P41611	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P41612	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Otros gastos (ortopedia, termómetro, etc.) 99999.9 Missing value
P41613	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Hospitalización 99999.9 Missing value
P41614	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P41615	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P41616	8	1	N	¿Cuánto fue el monto total por la compra o servicio? Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P417$02	2	0	N	¿Donde compró? Medicina 1 Establecimientos MINSA 2 Establecimientos ESSALUD 3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional 4 Botiquín Comunal 5 Farmacia o Botica 6 Clínica Particular 7 Consultorio Particular 8 CLAS 9 ONG 10 Óptica 11 Bodega 12 Casa de Huesero, Curandero 13 Ambulante 14 Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99 Missing value
			N	Rango : 1 – 14
P417$08	2	0	N	¿Dónde compró? Compra de lentes
				1 Establecimientos MINSA
				2 Establecimientos ESSALUD
				3 Hospital de las FF.AA. y Policía Nacional
				4 Botiquín Comunal
				5 Farmacia o Botica
				6 Clínica Particular
				7 Consultorio Particular
				8 CLAS
				9 ONG
				10 Óptica
				11 Bodega
				12 Casa de Huesero, Curandero
				13 Ambulante
				14 Otro
				99 Missing value
			N	Rango : 1 – 14
P417$11	2	0	N	¿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
				8 CLAS
				9 ONG
				10 Óptica
				11 Bodega
				12 Casa de Huesero, Curandero
				13 Ambulante
				14 Otro
				99 Missing value
				Rango : 1 – 14
P417$12	2	0	N	¿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
				6 Clínica Particular
				7 Consultorio Particular
				8 CLAS
				9 ONG
				10 Óptica
				11 Bodega
				12 Casa de Huesero, Curandero
				13 Ambulante
				14 Otro
				99 Missing value
			N	Rango : 1 – 14

Archivo : ENAHO01A-2020-400

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

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P418701	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? - Cubierto por el Seguro Consulta 99999.9 Missing value
P418801	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto:..? -Otro Consulta 99999.9 Missing value
P41802	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Medicina 99999.9 Missing value
P418202	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Medicina 99999.9 Missing value
P418302	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Medicina 99999.9 Missing value
P418402	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? -Regalado por miembro de otro hogar Medicina 99999.9 Missing value
P418502	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Medicina 99999.9 Missing value
P418602	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Medicina 99999.9 Missing value
P418702	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el Seguro Medicina 99999.9 Missing value
P418802	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Medicina 99999.9 Missing value
P41803	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? Análisis 99999.9 Missing value
P418203	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Análisis 99999.9 Missing value
P418303	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosumnistro Análisis 99999.9 Missing value
P418403	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Análisis 99999.9 Missing value
P418503	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por Institución del estado o programa Social (SIS) Análisis 99999.9 Missing value
P418603	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por Institución privada Análisis

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
P418703	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el Seguro Análisis 99999.9 Missing value
P418803	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Análisis 99999.9 Missing value
P41804	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418204	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418304	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418404	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418504	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418604	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418704	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Rayos "X" 99999.9 Missing value
P418804	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Rayos "X" 99999.9 Missing value
P41805	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Otros examenes 99999.9 Missing value
P418205	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418305	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418405	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418505	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros exámenes 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P418605	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418705	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Otros exámenes 99999.9 Missing value
P418805	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Otros examenes 99999.9 Missing value
P41806	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418206	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418306	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418406	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418506	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418606	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418706	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P418806	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Servicio dental y conexos 99999.9 Missing value
P41807	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418207	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418307	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418407	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418507	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio Oftalmológico

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
P418607	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418707	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P418807	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Servicio Oftalmológico 99999.9 Missing value
P41808	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418208	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418308	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418408	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418508	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418608	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418708	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Compra de lentes 99999.9 Missing value
P418808	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Compra de lentes 99999.9 Missing value
P41809	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Vacunas 99999.9 Missing value
P418209	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Vacunas 99999.9 Missing value
P418309	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Vacunas 99999.9 Missing value
P418409	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P418509	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Vacunas 99999.9 Missing value
P418609	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Vacunas 99999.9 Missing value
P418709	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Vacunas 99999.9 Missing value
P418809	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Vacunas 99999.9 Missing value
P41810	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418210	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418310	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418410	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418510	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418610	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418710	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P418810	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Control de salud de los niños 99999.9 Missing value
P41811	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418211	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418311	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418411	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
P418511	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418611	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418711	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P418811	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Anticonceptivos 99999.9 Missing value
P41812	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418212	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418312	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418412	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418512	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418612	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418712	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P418812	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) 99999.9 Missing value
P41813	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Hospitalización 99999.9 Missing value
P418213	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Hospitalización 99999.9 Missing value
P418313	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Hospitalización 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P418413	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización 99999.9 Missing value
P418513	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Hospitalización 99999.9 Missing value
P418613	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Hospitalización 99999.9 Missing value
P418713	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Hospitalización 99999.9 Missing value
P418813	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Hospitalización 99999.9 Missing value
P41814	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Intervención quirurgica 99999.9 Missing value
P418214	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418314	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418414	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418514	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418614	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Donado por institución privada Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418714	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Cubierto por el seguro Intervención quirúrgica 99999.9 Missing value
P418814	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Otro Intervención quirurgica 99999.9 Missing value
P41815	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Total Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418215	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autoconsumo Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418315	8	1	N	¿Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto...? - Autosuministro Controles por embarazo

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
P418415	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418515	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418615	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418715	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P418815	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Controles por embarazo 99999.9 Missing value
P41816	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Total Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418216	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autoconsumo Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418316	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Autosuministro Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418416	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418516	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418616	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Donado por institución privada Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418716	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Cubierto por el seguro Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P418816	8	1	N	¿ Cuánto cree que le costaría si tuviera que pagar por este servicio o producto..? - Otro Atenciones de parto 99999.9 Missing value
P4191	1	1	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: ESSALUD (Antes IPSS) 2 No 1 ESSALUD (Antes IPSS) Rango : 1 – 2

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P4192	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Privado de Salud 2 No 1 Seguro Privado de Salud Rango : 1 – 2
P4193	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Entidad Prestadora de Salud 2 No 1 Entidad Prestadora de Salud Rango : 1 – 2
P4194	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro de FF.AA. / Policiales 2 No 1 Seguro de FF.AA. / Policiales Rango : 1 – 2
P4195	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Integral de Salud 2 No 1 Seguro Integral de Salud Rango : 1 – 2
P4196	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Universitario 2 No 1 Seguro Universitario Rango : 1 – 2
P4197	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Seguro Escolar Privado 2 No 1 Seguro Escolar Privado Rango : 1 – 2
P4198	1	0	N	El sistema de prestaciones de salud al cual Ud., está afiliado actualmente es: Otro 2 No 1 Otro Rango : 1 – 2
P419A1	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (ESSALUD) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4
P419A2	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Privado de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4
P419A3	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Entidad Prestadora de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				4 Un familiar Rango : 1 – 4
P419A4	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro de FF.AA. / Policiales) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar Rango : 1 – 4
P419A5	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Integral de Salud) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 4 Un familiar 5 No Paga Rango : 1,2,4, 5
P419A6	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro Universitario) 2 Ud. mismo 4 Un familiar Rango : 2, 4
P419A7	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Seguro escolar privado) 2 Ud. mismo 4 Un familiar Rango : 2, 4
P419A8	1	0	N	¿ Quién aporta las cuotas por estar afiliado ? (Otro Seguro) 1 Su centro de trabajo 2 Ud. mismo 3 Es jubilado 4 Un familiar 5 No Paga Rango : 1 – 4
P420A	1	0	N	El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude, ¿Esta ubicado: ? 0 Aquí en este distrito? 1 En otro distrito 2 No acude a establecimiento de salud
P420B	1	0	N	El centro o establecimiento de salud donde generalmente acude?
D41601	8	1	N	Monto gastado por el hogar Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41602	8	1	N	Monto gastado por el hogar Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41603	8	1	N	Monto gastado por el hogar Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41604	8	1	N	Monto gastado por el hogar Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41605	8	1	N	Monto gastado por el hogar Otros examenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D41606	8	1	N	Monto gastado por el hogar Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41607	8	1	N	Monto gastado por el hogar Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41608	8	1	N	Monto gastado por el hogar Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41609	8	1	N	Monto gastado por el hogar Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41610	8	1	N	Monto gastado por el hogar Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41611	8	1	N	Monto gastado por el hogar Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41612	8	1	N	Monto gastado por el hogar Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41613	8	1	N	Monto gastado por el hogar Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41614	8	1	N	Monto gastado por el hogar Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41615	8	1	N	Monto gastado por el hogar Controles por embarazo (Deflactado Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41616	8	1	N	Monto gastado por el hogar Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41801	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418201	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418301	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418401	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418501	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418601	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418701	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Consulta (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418801	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Consulta (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
D41802	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418202	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418302	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418402	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418502	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418602	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418702	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418802	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Medicina (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41803	8	1	N	Monto estimado por el hogar Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418203	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418303	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418403	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418503	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418603	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418703	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418803	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Análisis (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41804	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value

Archivo: ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D418204	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418304	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418404	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418504	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418604	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418704	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418804	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Rayos “X” (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41805	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418205	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418305	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418405	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418505	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418605	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418705	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros exámenes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418805	8	1	N	Monto estimado por el hogar – Cubierto por otro Otros exámenes (Deflactado 1 99999.9 Missing value
D41806	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418206	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D418306	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418406	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418506	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418606	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418706	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418806	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41807	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418207	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418307	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418407	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418507	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418607	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418707	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418807	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41808	8	1	N	Monto estimado por el hogar Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418208	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418308	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
D418408	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418508	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418608	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418708	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418808	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41809	8	1	N	Monto estimado por el hogar Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418209	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418309	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418409	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418509	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418609	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418709	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418809	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41810	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418210	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418310	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418410	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
D418510	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418610	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418710	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418810	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41811	8	1	N	Monto estimado por el hogar Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418211	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418311	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418411	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418511	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418611	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418711	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418811	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41812	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418212	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418312	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418412	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS)
D418512	8	1	N	Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418612	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418712	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418812	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41813	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418213	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418313	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418413	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418513	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418613	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418713	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418813	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41814	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418214	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418314	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418414	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418514	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99999.9 Missing value
D418614	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418714	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418814	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41815	8	1	N	Monto estimado por el hogar Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418215	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418315	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418415	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418515	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418615	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418715	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418815	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D41816	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418216	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418316	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418416	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418516	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa Social (SIS) Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D418616	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por alguna institución privada Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418716	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
D418816	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto (Deflactado, Mensualizado) 99999.9 Missing value
DATOS IMPUTADOS:				
I41601	8	1	N	Monto gastado por el hogar Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41602	8	1	N	Monto gastado por el hogar Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41603	8	1	N	Monto gastado por el hogar Analisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41604	8	1	N	Monto gastado por el hogar Rayos “X” (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41605	8	1	N	Monto gastado por el hogar Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41606	8	1	N	Monto gastado por el hogar Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41607	8	1	N	Monto gastado por el hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41608	8	1	N	Monto gastado por el hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41609	8	1	N	Monto gastado por el hogar Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41610	8	1	N	Monto gastado por el hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41611	8	1	N	Monto gastado por el hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41612	8	1	N	Monto gastado por el hogar Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41613	8	1	N	Monto gastado por el hogar Hospitalización y/o Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I41614	8	1	N	Monto gastado por el hogar Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I41615	8	1	N	Monto gastado por el hogar Controles por embarazo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I41616	8	1	N	Monto gastado por el hogar Atenciones de parto (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I41801	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418201	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418301	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418401	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418501	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418601	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418701	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418801	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Consulta (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41802	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418202	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418302	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418402	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418502	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418602	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418702	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418802	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Medicina (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41803	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418203	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418303	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418403	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418503	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418603	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418703	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418803	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Análisis (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41804	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Rayos “X” (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418204	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Rayos “X” (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418304	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Rayos “X” (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418404	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Rayos “X” (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418504	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Rayos "X" (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418604	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Rayos "X" (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418704	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Rayos "X" (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418804	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Rayos "X" (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41805	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418205	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418305	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418405	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418505	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418605	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418705	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418805	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Otros exámenes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41806	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418206	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418306	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418406	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418506	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418606	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418706	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418806	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Servicio dental y conexos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41807	8	1	N	Monto estimado por el hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418207	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418307	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418407	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418507	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418607	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418707	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418807	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Servicio Oftalmológico (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41808	8	1	N	Monto estimado por el hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418208	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418308	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418408	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418508	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418608	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418708	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418808	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Compra de lentes (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41809	8	1	N	Monto estimado por el hogar Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418209	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418309	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418409	81	N		Monto estimado por el hogar - Autosuministro Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418509	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418609	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418709	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418809	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Vacunas (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41810	8	1	N	Monto estimado por el hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418210	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418310	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418410	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418510	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418610	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418710	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418810	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Control de salud de los niños (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41811	8	1	N	Monto estimado por el hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418211	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418311	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418411	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418511	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418611	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418711	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418811	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Anticonceptivos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41812	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Otros gastos (ortopedia, termometro, etc.) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418212	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418312	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418412	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418512	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418612	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418712	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418812	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Otros gastos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41813	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Hospitalización (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I418213	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418313	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418413	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418513	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418613	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418713	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418813	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Hospitalización (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41814	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Intervención quirúrgica (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I418214	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418314	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418414	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418514	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418614	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418714	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418814	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Intervención quirúrgica (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41815	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Controles por embarazo (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I418215	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418315	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418415	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418515	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I418615	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418715	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418815	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Controles por embarazo (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I41816	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Total Atenciones de parto (Imputado, Deflactado, Mensualizado)
I418216	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autoconsumo Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418316	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Autosuministro Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418416	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Regalado por miembro de otro hogar Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418516	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución del estado o programa social (SIS) Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418616	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Donado por institución privada Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418716	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Cubierto por el Seguro Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I418816	8	1	N	Monto estimado por el hogar - Otro Atenciones de parto (Imputado, deflactado, Mensualizado)
DATOS DE LA PERSONA :				
P203	1	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar? 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposa(o)/compañero(a) 3 Hijo(a)/Hijastro(a) 4 Yerno/Nuera 5 Nieto(a) 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar 9 Pensionista 10 Otros no parientes 11 Hermano(a) Rango : 0 – 11
P204	1	0	N	¿Es miembro del hogar? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P205	1	0	N	¿ Se encuentra ausente del hogar 30 días o más ? 1 Si 2 No Rango : 1 - 2
P206	1	0	N	¿ Está presente en el hogar 30 días o más ?

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P207	1	0	N	Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango : 1 – 2
P208A	2	0	N	¿Que edad tiene en año cumplidos ? (En años) 99 Missing value Rango : 1 – 98
P208B	2	0	N	¿Que edad tiene en años cumplidos? (En meses) Rango : 1 – 11
P209	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal ? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a) Rango : 1 – 6
P301A	2	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó? – Nivel educativo 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 Maestri/Doctorado 12 Básica especial 99 Missing value Rango : 1 – 11
BLibre19	2	0	N	Identificación de bienes libres
T41581$2	1	0	N	Gasto realizado en Medicinas fue cubierto por Otro medio RECODIFICADO
T41582$2	1	0		Bienes de libre disponibilidad utiizado como medicinas
IMPUTADO	1	0	N	Conglomerado - (Imputación Hot-Deck)
TICUEST01A	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FACTOR	8	0		Factor de Expansión Trimestral proyecciones CPV-2007

Archivo : ENAHO01A-2020-400

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA

4.4. ENAHO01A-2020-500.SAV : Empleo e Ingreso (Para todas las personas de 14 Años y más de edad Módulo 500).

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de la encuesta
MES	2	0	C	Mes de procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Número de orden de la persona
UBIGEO	6	0	C	Ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
CODINFOR	2	0	N	Código de informante (módulo empleo)
P500A	2	0	N	Periodo de referencia (dia)
P500B	2	0	N	Periodo de referencia (mes)
P500C	2	0	N	Período de referencia : Día
P500D	2	0	N	Período de referencia : Mes
P500N	2	0	N	Codigo de persona
P500I	2	0	N	Codigo de la persona informante
P501	1	0	N	La semana pasada del...al ...tuvo Ud. algún trabajo? 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Missing value Rango : 1 – 2
P502	1	0	N	Aunque no trabajo la semana pasada, Tiene un empleo fijo al que volverá? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P503	1	0	N	Aunque no trabajó la semana pasada Tiene algún negocio propio 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
P504	1	0	N	Indicador de omisión de toda la pregunta 504 0 Pase 9 Missing value 0 0
P5041	1	0	N	Actividad que realizó la semana pasada: Trabajando en algún negocio propio o familiar? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5042	1	0	N	Ofreciendo algún servicio? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5043	1	0	N	Haciendo algo en casa para vender? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5044	1	0	N	Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5045	1	0	N	Realizando una labor artesanal 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5046	1	0	N	Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5047	1	0	N	Trabajando para un hogar particular? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P5048	1	0	N	Fabricando algún producto? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5049	1	0	N	Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P50410	1	0	N	Ayudando a un familiar sin remuneración? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P50411	1	0	N	Otra? 1 Si 2 No Rango : 1 – 2
P505	3	0	N	¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CIOU-88) 999 Missing value
P505R4	4	0	N	¿Cuál es la ocupación principal que desempeño? (revisión CIOU-2015) 9999 Missing value
P505B	3	0	N	Qué tareas realizó en su Ocupación Principal? 999 Missing value
P506	4	0	N	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal? (CIIU Revisión 3) 9999 Missing value
P506R4	4	0	N	¿A qué se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación principal? (CIIU Revisión 4) 9999 Missing value
P507	1	0	N	En su centro de trabajo Ud. era: 1¿Empleador o patrono? 2¿Trabajador Independiente? 3¿Empleado? 4¿Obrero? 5 ¿Trabajador Familiar No Remunerado? 6 ¿Trabajador del Hogar? 7 ¿Otro? Rango 1 - 7
P508	1	0	N	¿Le ayudan personas de su familia sin recibir remuneración fija? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango 1 - 2
P509	1	0	N	¿Tenia Ud. trabajadores remunerados a su cargo? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango 1 - 2
P510	1	0	N	En su ocupación principal ¿Ud. trabajo 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?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				7 Otra? Rango 1 – 7
P510A1	1	0	N	El negocio o empresa donde trabaja, ¿ Se encuentra registrado en la SUNAT, como: 1 Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIRL;…) 2 Persona Natural (con R.U.C., RUS, RER, u otro régimen) 3 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC) Rango 1 – 3
P510B	1	0	N	En el negocio o empresa donde trabaja, ¿Llevan las cuentas por medio de Libros o Sistema de Contabilidad? 1 Si 2 No Rango 1 - 2
P5111	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Sueldo? 1 Sueldo Rango: 0 - 1
P5112	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Salario? 1 Salario Rango: 0 - 1
P5113	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Comisión? 1 Comisión Rango: 0 - 1
P5114	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Destajo? 1 Destajo Rango: 0 - 1
P5115	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Subvención? 1 Subvención Rango: 0 - 1
P5116	1	0	N	Honorarios profesionales (con R.U.C.)? 1 Honorarios profesionales(con RUC) Rango: 0 - 1
P5117	1	0	N	Ingreso (ganancia) por negocio o servicio? 1 Ingreso (ganancia) por negocio o servicio Rango: 0 - 1
P5118	1	0	N	Ingreso como productor agropecuario? 1 Ingreso como productor agropecuario Rango: 0 - 1
P5119	1	0	N	Tipo de pago que recibió: Propina? 1 Propina Rango: 0 - 1
P51110	1	0	N	Tipo de pago que recibió: En especie? 0 Pase 1 En especie Rango: 0 - 1
P51111	1	0	N	Otro tipo de pago que recibió? 0 Pase 1 Otro Rango: 0 - 1
P51112	1	0	N	No recibe ningún tipo de pago 0 Pase

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 No recibe Rango: 0 - 1
P511A	1	0	N	Bajo que tipo de contrato 1 ¿Contrato indefinido, nombrado, permanente? 2 ¿Contrato a plazo fijo? 3 ¿ Está en periodo de prueba? 4 ¿Convenios de Formación Laboral Juvenil / Prácticas Pre-Profesionales? 5 ¿Contrato por locación de servicios (Honor. Prof, RUC), SNP? 6 ¿Régimen especial de contratación administrativa (CAS)? 7 ¿Sin contrato? 8 ¿Otro? Rango: 0 - 8
P512A	1	0	N	En su trabajo negocio o empresa incluyéndose Ud. ¿Laboraron: 1 Hasta 20 personas? 2 De 21 a 50 personas? 3 De 51 a 100 personas? 4 De 101 a 500 personas? 5 Más de 500 personas? 9 Missing value Rango: 1 - 5
P512B	4	0	N	Incluyéndose Ud, Número de personas que laboraron en su Centro de trab. 9999 Missing value
P513	1	0	N	Omisión de pregunta horas trabajadas 0 Pase 9 Missing value Rango: 0 0
P513A	2	0	N	Horas trabajadas el día Domingo Rango: 0 24
P513B	2	0	N	Horas trabajadas el día lunes Rango: 0 24
P513C	2	0	N	Horas trabajadas el día martes Rango: 0 24
P513D	2	0	N	Horas trabajadas el día miércoles Rango: 0 24
P513E	2	0	N	Horas trabajadas el día jueves Rango: 0 24
P513F	2	0	N	Horas trabajadas el día viernes Rango: 0 24
P513G	2	0	N	Horas trabajadas el día sábado Rango: 0 24
P513T	2	0	N	Total de horas trabajadas
P513A1	2	0	N	¿ Cuánto tiempo trabaja Ud. en esta ocupación principal? – Años
P513A2	2	0	N	¿ Cuánto tiempo trabaja Ud. en esta ocupación principal? – Meses
P514	1	0	N	Tuvo Ud. otro trabajo para obtener ingreso?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango: 1 2
P5151	1	0	N	Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5152	1	0	N	Ofreciendo algún servicio? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5153	1	0	N	Haciendo algo en casa para vender? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5154	1	0	N	Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5155	1	0	N	Realizando alguna labor artesanal? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5156	1	0	N	Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5157	1	0	N	Trabajando para un hogar particular? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5158	1	0	N	Fabricando algún producto? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5159	1	0	N	Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P51510	1	0	N	Ayudando a un familiar sin remuneración? 1 Si 2 No Rango: 1 2
P51511	1	0	N	Otra? 1 Si 2 No Rango: 1 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P516	4	0	N	A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (CIIU Revisión 3) 9999 Missing value
P516R4	4	0	N	A que se dedica el negocio, organismo o empresa en la que trabajó en su ocupación secundaria? (CIIU Revisión 4) 9999 Missing value
P517	1	0	N	¿Ud., se desempeñó en su ocupación secundaria o negocio como: 1 Empleador o patrono? 2 Trabajador Independiente? 3 Empleado? 4 Obrero? 5 Trabajador Familiar No Remunerado? 6 Trabajador del Hogar? 7 Otro? Rango: 1 - 7
P517A	1	0	N	En su ocupación secundaria Ud. trabajo 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
P517B1	1	0	N	El negocio o empresa donde trabaja, ¿ Se encuentra registrado en la SUNAT, como: 1 Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad Civil; EIR…) 2 Persona Natural (con R.U.C., RUS, REIR, u otro régimen)? 3 NO ESTA REGISTRADO (no tiene RUC)? Rango: 1 - 3
P517C	1	0	N	El negocio o empresa donde trabaja, ¿lleva las cuentas por medio de Libros o Sistema de Contabilidad? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P517D1	1	0	N	En su trabajo negocio o empresa incluyéndose Ud. laboraron: 1 Hasta 20 personas? 2 De 21 a 50 personas? 3 De 51 a 100 personas? 4 De 101 a 500 personas? 5 Más de 500 personas? 9 Missing value Rango: 1 - 5
P517D2	4	0	N	Incluyéndose Ud, Número de personas que laboran en su trabajo 9999 Missing value
P518	2	0	N	Cuántas horas trabajó la semana pasada en su ocupación secundaria? 99 Missing value Rango: 1 - 98
P519	1	0	N	Normalmente trabaja esas horas a la semana? 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 1 - 2
P520	2	0	N	Normalmente, Cuántas horas trabaja a la semana en todas sus ocupaciones? 99 Missing value Rango: 1 - 98
P520A	1	0	N	¿ La razón por la que ud. no trabajó el número normal de horas la semana pasada fue: 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, … 6 Por exceso de trabajo (trabajo estacional), o clientes 7 Por salud, enfermedad, accidente, licencia de salud (pre/post natal) 8 Por estar de viaje, paseo 9 Otro Rango: 1 - 9
P521	1	0	N	La semana pasada, ¿Quería trabajar mas horas de las que normalmente trabaja 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P521A	1	0	N	La semana pasada, estuvo disponible para trabajar más horas? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P521C	1	0	N	¿Desea ud. otro trabajo y ha hecho algo por cambiar su trabajo actual? 1 Sí 2 No Rango: 1 - 2
P521D	1	0	N	¿ Ha buscado otro trabajo: 1 Porque desea un trabajo mejor pagado (mejor ingreso) sin trabajar más horas? 2 Por temor o certeza de perder el trabajo actual? 3 Porque desea un trabajo no riesgoso (seguro) y que no afecte? 4 Porque busca trabajar más (en una segunda actividad,empleo? 5 Porque desea trabajar en la carrera u oficio aprendido? 6 Otro Rango: 1 - 6
P523	1	0	N	En su ocupación principal, ¿A Ud. le pagan: 1 Diario? 2 Semanal? 3 Quincenal? 4 Mensual? Rango: 1 - 4
P524A1	6	0	N	Ingreso total-monto (S/.)

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAM A-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				999999 Missing value
P524A2	1	0	N	Ingreso total – Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P524B1	6	0	N	Descuento de ley-monto (S/.) 999999 Missing value
P524B2	1	0	N	Descuento de ley - Indicador (S/.) 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P524C1	6	0	N	Impuestos- Monto 999999 Missing value
P524C2	1	0	N	Impuestos - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P524D1	6	0	N	Otros descuentos - Monto 999999 Missing value
P524D2	1	0	N	Otro descuento - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P524E1	6	0	N	Ingreso líquido - monto (S/.) 999999 Missing value
P524E2	1	0	N	Ingreso líquido - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P528	1	0	N	En los últimos 12 meses, además del ingreso anterior ¿Recibió alimentos, vestido, transporte, vivienda, etc., como parte de pago por su ocupación principal? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5291A	2	0	N	¿Con qué frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Alimentos 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5291B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por alimentos 999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5291C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por alimentos 0 Sabe 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5292A	2	0	N	¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Vestido y calzado 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 8
P5292B	6	0	N	Valor estimado (Monto S/.) por vestido y calzado 999999 Missing value
P5292C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por vestido y calzado 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5293A	2	0	N	¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: Transporte 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5293B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por transporte 999999 Missing value
P5293C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por transporte 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5294A	2	0	N	¿Con que frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: vivienda 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5294B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por vivienda

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				999999 Missing value
P5294C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por vivienda 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5295A	2	0	N	¿Con que frecuencia y en cuánto estimaría Ud. el pago en: salud 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5295B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por salud 999999 Missing value
P5295C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por salud 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5296A	2	0	N	¿Con qué frecuencia y en Cuánto estimaría Ud. el pago en: otro 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5296B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por otro 999999 Missing value
P5296C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por otro 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P529T	6	0	N	Total pago (monto S/.) en especies dependiente 999999 Missing value
P5297A	1	0	N	Indicador de total pago en especie 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P530A	6	0	N	Cual fue la ganancia neta en el mes anterior? 999999 Missing value
P530B	1	0	N	Indicador de ganancia neta independiente

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				0 Tiene ganancia 1 No sabe/no tiene ganancia Rango: 0 - 1
P535	1	0	N	De los bienes producidos por el hogar y/o de los productos adquiridos para fines comerciales – ¿utilizan productos para el consumo del hogar? 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango: 1 3
P536	6	0	N	En Cuánto estima Ud. el valor para su consumo en el mes anterior 999999 Missing value
P5371	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Sueldo 0 Pase 1 Sueldo Rango: 0 - 1
P5372	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Salario 0 Pase 1 Salario Rango: 0 - 1
P5373	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Comisión 0 Pase 1 Comisión Rango: 0 - 1
P5374	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Destajo 0 Pase 1 Destajo Rango: 0 - 1
P5375	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Subvención 0 Pase 1 Subvención Rango: 0 - 1
P5376	1	0	N	Pago o recibió por actividad .secundaria: honorarios profesionales (con RUC) 0 Pase 1 Honorarios Profesionales(con RUC) Rango: 0 - 1
P5377	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Ingreso(ganancia) por negocio o servicio? 0 Pase 1 Ing.(Ganancia) por negocio o servicio Rango: 0 - 1
P5378	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: ingreso como productor agropecuario? 0 Pase 1 Ingreso como Productor Agropecuario Rango: 0 - 1
P5379	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: propina 0 Pase 1 Propina Rango: 0 - 1

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P53710	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: En especie 0 Pase 1 En especie Rango: 0 - 1
P53711	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: Otro 0 Pase 1 Otro Rango: 0 - 1
P53712	1	0	N	Pago o recibió por actividad secundaria: No recibe 0 Pase 1 No recibe Rango: 0 - 1
P538A1	6	0	N	Monto (S/.) por Ingreso total 999999 Missing value
P538A2	1	0	N	Indicador de ingreso total 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P538B1	6	0	N	Monto (S/.) por descuento ley 999999 Missing value
P538B2	1	0	N	Indicador de descuento ley 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P538C1	6	0	N	Monto (S/.) Impuestos 999999 Missing value
P538C2	1	0	N	Indicador de Impuestos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P538D1	6	0	N	Monto (S/.) Otros descuentos 999999 Missing value
P538D2	1	0	N	Indicador de otros descuentos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P538E1	6	0	N	Monto (S/.) Ingreso líquido value label 999999 Missing value
P538E2	1	0	N	Indicador de Ingreso líquido 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P539	1	0	N	En los últimos 12 meses además del ingreso anterior, .recibió, alimentos, vestidos. etc como parte de pago? 1 Si

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P5401A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por alimentos 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5401B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por alimentos 999999 Missing value
P5401C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por alimentos 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5402A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por vestido y calzado 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5402B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por vestido y calzado 999999 Missing value
P5402C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por vestido y calzado 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P5403A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por transporte 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5403B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por transporte 999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5403C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por transporte 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1
P5404A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por vivienda 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 8
P5404B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por vivienda 999999 Missing value
P5404C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por vivienda 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1
P5405A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por salud 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 8
P5405B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por salud 999999 Missing value
P5405C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por salud 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1
P5406A	2	0	N	Frecuencia con que recibe pago por otro 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 8
P5406B	6	0	N	Valor estimado (monto S/.) por otro 999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5406C	1	0	N	Indicador no sabe si recibe por otro 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P540T	6	0	N	Total de pago en especies - Monto 999999 Missing value
P5407A	1	0	N	Total pago en especie - Indicador 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P541A	6	0	N	En su ocupación secundaria. Cuál fue su ganancia (S/.) el mes anterior? 999999 Missing value
P541B	1	0	N	En su ocupación secundaría sabe cuál fue su ganancia el mes anterior? 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 - 1
P542	1	0	N	De los bienes del hogar y productos con fines comerciales. Utilizan productos para su consumo? 1 Si 2 No 3 No corresponde Rango: 1 - 3
P543	6	0	N	Valor (monto S/.) de productos utilizados mes anterior 999999 Missing value
P5441A	1	0	N	Indicador de recepción Gratificación de navidad 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5441B	6	0	N	Monto (S/.) de gratificación de navidad 999999 Missing value
P5442A	1	0	N	Indicador de recepción Gratificación de fiestas patrias 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5442B	6	0	N	Monto (S/.) de Gratificación de fiestas patrias 999999 Missing value
P5443A	1	0	N	Indic. de recepción Bonificación por sus últimas vacaciones 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5443B	6	0	N	Monto (S/.) Bonificación por sus últimas vacaciones 999999 Missing value
P5444A	1	0	N	Indicador de recepción bonificación por escolaridad 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 1 - 2
P5444B	6	0	N	Monto (S/.) de bonificación por escolaridad 999999 Missing value
P5445A	1	0	N	Indicador de recepción participación de utilidades de la empresa donde labora 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P5445B	6	0	N	Monto (S/.) participación de utilidades de la empresa donde labora 999999 Missing value
P5446A	1	0	N	Indicador de recepción bonificación extraordinario por otro concepto 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5446B	6	0	N	Monto (S/.) de bonificación extraordinario por otro concepto 999999 Missing value
P5447A	1	0	N	Indicador de recepción Compensación por Tiempo de Servicios 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5447B	6	0	N	Monto (S/.) de Compensación por Tiempo de Servicios 999999 Missing value
P5448A	1	0	N	Indicador de recepción Otro ingreso extraordinario por trabajo dependiente 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5448B	6	0	N	Monto (S/.) de otro ingreso extraordinario por trabajo dependiente 999999 Missing value
P544T	6	0	N	Total de ingresos extraordinarios 999999 Missing value
P545	1	0	N	Ha hecho algo para conseguir trabajo la semana pasada? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P546	2	0	N	Qué estuvo haciendo la semana pasada: 1 Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para negocio? 2 Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 3 Esperando el inicio de un trabajo dependiente? 4 Estudiando? 5 Quehaceres del hogar? 6 Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? 7 Enfermo o incapacitado? 8 Otro? Rango: 1 - 8
P547	1	0	N	La semana pasada Quería Ud. trabajar?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P548	1	0	N	La semana pasada, ¿Estuvo disponibles para trabajar? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P549	2	0	N	¿Por qué no buscó trabajo? 1 No hay trabajo 2 Se cansó de buscar 3 Por su edad 4 Falta de experiencia 5 Sus estudios no le permiten 6 Los quehaceres del hogar no le permiten 7 Razones de Salud 8 Falta de capital 9 Otro 10 Ya encontró trabajo 11 Si buscó trabajo 12 Espera los resultados de una búsqueda anterior Rango: 1 - 12
P550	1	0	N	Qué hizo la semana pasada para conseguir trabajo? 1 Empleador o Patrono 2 Agencia de empleo/Bolsa de trabajo 3 Sólo amigos, parientes 4 Sólo leyó avisos 5 Búsqueda a través de Internet 6 Otro 7 No hizo nada para conseguir trabajo Rango: 1 - 7
P551	3	0	N	¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo sin interrupciones? 999 Missing value
P552	1	0	N	Ha trabajado antes? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P554	4	0	N	¿A qué se dedicaba el negocio, empresa en la que Ud. trabajaba? 9999 Missing value (CIIU Revisión 3)
P554R4	4	0	N	¿A qué se dedicaba el negocio, empresa en la que Ud. trabajaba? 9999 Missing value (CIIU Revisión 4)
P555	1	0	N	En su centro de trabajo Ud. era: 1 Empleador o patrono? 2 Trabajador Independiente? 3 Empleado? 4 Obrero? 5 Trabajador Familiar No Remunerado? 6 Trabajador del Hogar? 7 Otro? Rango: 1 - 7
~~P5561A~~	~~1~~	~~0~~	~~N~~	~~Indicador de pensión de divorcio o separación~~

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5561B	2	0	N	Frecuencia pensión de divorcio o separación en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5561C	6	0	N	Monto (S/.) Pensión de Divorcio o separación en el país 999999 Missing value
P5561D	2	0	N	Frecuencia Pensión de divorcio o separación del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5561E	6	0	N	Monto (S/.) Pensión de divorcio o separación del extranjero 999999 Missing value
P5562A	1	0	N	Indicador Pensión por alimentación 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5562B	2	0	N	Frecuencia Pensión por alimentación en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5562C	6	0	N	Monto(S/.) Pensión por alimentación en el país 999999 Missing value
P5562D	2	0	N	Frecuencia Pensión por alimentación del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5562E	6	0	N	Monto (S/.) Pensión por alimentación del extranjero 999999 Missing value
P5563A	1	0	N	Indicador Remesas de otros hogares o personas 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5563B	2	0	N	Frecuencia remesas de otros hogares o personas en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5563C	6	0	N	Monto(S/.) Remesas de otros hogares o personas en el país value label 999999 Missing value
P5563C1	2	0	N	Departamento de Origen de las remesas en el país 0 Pase 1 Amazonas 2 Ancash 3 Apurímac 4 Arequipa 5 Ayacucho 6 Cajamarca 8 Cusco 9 Huancavelica 10 Huánuco 11 Ica 12 Junín 13 La Libertad 14 Lambayeque 15 Lima 16 Loreto 17 Madre de Dios 18 Moquegua 19 Pasco 20 Piura 21 Puno 22 San Martín 23 Tacna 24 Tumbes 25 Ucayali
P5563D	2	0	N	Frecuencia Remesas de otros hogares o personas del extranjeros 1 Diario 2 Semanal

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5563E	6	0	N	Monto (S/.) Remesas de otros hogares o personas del extranjero 999999 Missing value
P5563F	1	0	N	Institución donde cobra 1 Empresa de transferencia de fondo 2 Bancos 3 Asoc. y Coop. de Japón 4 Servicio postal, agencia de viajes 5 Familiares, amigos o personas que viajan 6 Otro Rango: 1 - 6
P5563G	1	0	N	Destino del envio 1 Vivienda 2 Ahorros 3 Gastos del hogar 4 Educación 5 Otro Rango: 1 - 5
P5564A	1	0	N	Indicador Pensión de jubilación/ cesantía 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5564B	2	0	N	Frecuencia pensión por jubilación/cesantía en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5564C	6	0	N	Monto (S/.) Pensión por jubilación/cesantía en el país 999999 Missing value
P5564D	2	0	N	Frecuencia Pensión por jubilación/cesantía del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5564E	6	0	N	Monto(S/.) Pensión por jubilación/cesantía del extranjero 999999 Missing value
P5565A	1	0	N	Indicador Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia value label 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5565B	2	0	N	Frecuencia Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el país 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5565C	6	0	N	Monto (S/.) Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el país 999999 Missing value
P5565D	2	0	N	Frecuencia Pensión por viudez, orfandad o sobrevivencia en el extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5565E	6	0	N	Monto (S/.) Pensión por viudez,orfandad o sobrevivencia del extranjero 999999 Missing value
P5566A	1	0	N	Indicador Transferencia del programa JUNTOS 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5566B	2	0	N	Frecuencia Transferencia del programa JUNTOS 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8
P5566C	6	0	N	Monto (S/.) Transferencia del programa JUNTOS

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				999999 Missing value
P5566D	2	0	N	Frecuencia Transferencia del programa JUNTOS 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5566E	6	0	N	Monto (S/.) Transferencia del programa JUNTOS 999999 Missing value
P5567A	1	0	N	Indicador Transferencia del programa PENSIÓN 65 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5567B	2	0	N	Frecuencia Transferencia del programa PENSIÓN 65 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8
P5567C	6	0	N	Monto (S/.) Transferencia del programa PENSIÓN 65 999999 Missing value
P5567D	2	0	N	Frecuencia Transferencia del programa PENSIÓN 65 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5567E	6	0	N	Monto (S/.) Transferencia del programa PENSIÓN 65 999999 Missing value
P5568A	1	0	N	Indicador Otras transferencias de las Instituciones Públicas o Privadas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5568B	2	0	N	Frecuencia Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas en el país

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Not applicable value lower upper Rango: 0 - 8
P5568C	6	0	N	Monto (S/.) Otras transferencias Instituciones Públicas o Privadas en el país 999999 Missing value
P5568D	2	0	N	Frecuencia Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas del extranjero 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5568E	6	0	N	Monto (S/.) Otras Transferencias Instituciones Públicas o Privadas del extranjero 999999 Missing value
P5569A	1	0	N	Indicador otras de transferencias de hogares? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5569B	2	0	N	Frecuencia Otras transferencias de hogares? 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5569C	6	0	N	Monto Otras transferencias de hogares en el país 999999 Missing value
P5569D	2	0	N	Frecuencia de Otras transferencias de hogares del extranjero 0 Pase 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				7 Semestral 8 Mensual Rango: 0 - 8
P5569E	6	0	N	Monto de Otras transferencias de hogares del extranjero 999999 Missing value
P556T1	6	0	N	Total transferencias corrientes- Del país 999999 Missing value
P556T2	6	0	N	Total transferencias corrientes - Exterior 999999 Missing value
P5571A	1	0	N	Indicador de recepción de utilidades empresariales 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5571B	2	0	N	Frecuencia de recepción de utilidades empresariales 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5571C	6	0	N	Monto (S/.) recepcionado por utilidades empresariales 999999 Missing value
P5572A	1	0	N	Indicador recepción de intereses por depósitos en bancos, cooperativas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5572B	2	0	N	Frecuencia de recepción de intereses por depósitos en bancos, cooperativas 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5572C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por intereses por depósitos en bancos, cooperativas 999999 Missing value
P5573A	1	0	N	Indicador de recepción de intereses por préstamos a terceros 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5573B	2	0	N	Frecuencia de recepción de intereses por préstamos a terceros 1 Diario 2 Semanal

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5573C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por intereses por préstamos a terceros 999999 Missing value
P5574A	1	0	N	Indicador de recepción de dividendos de acciones, bonos, etc. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5574B	2	0	N	Frecuencia de recepción de dividendos de acciones, bonos, etc. 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5574C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por dividendos de acciones, bonos, etc. 999999 Missing value
P5575A	1	0	N	Indicadores de recepción de arrendamiento de casas, dptos. y habitaciones 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5575B	2	0	N	Frecuencia de recepción arrendamiento de casas, dptos. y habitaciones 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5575C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por arrendamientos de casas, dptos. y habitaciones 999999 Missing value
P5576A	1	0	N	Indicadores de recepción de arrendamiento de maquinarias y vehículos 1 Si 2 No Rango: 1 2
P5576B	2	0	N	Frecuencia de recepción de arrendamiento de maquinarias y vehículos 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5576C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por arrendamiento de maquinarias y vehículos 999999 Missing value
P5577A	1	0	N	Indicador de recepción de arrendamiento de tierras agrícolas 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5577B	2	0	N	Frecuencia de recepción de arrendamiento de tierras agrícolas 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5577C	6	0	N	Monto (S/.) recepción por arrendamiento de tierras agrícolas 999999 Missing value
P5578A	1	0	N	Indicador de recepción de otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5578B	2	0	N	Frecuencia de recepción de otro 1 Diario 2 Semanal 3 Quincenal 4 Mensual 5 Bimestral 6 Trimestral 7 Semestral 8 Mensual Rango: 1 - 8
P5578C	6	0	N	Monto (S/.) recepcionado por otro 999999 Missing value
P557T	6	0	N	Total monto (S/.) por rentas de la propiedad 999999 Missing value
P5581A	1	0	N	Indicadores de recepción de ingresos por seguro de accidente o vejez 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5581B	6	0	N	Monto (S/) recepcionado por seguro de accidente o vejez 999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P5582A	1	0	N	Indicador de recepción de ingreso por herencia 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5582B	6	0	N	Monto (S/.) recepcionado por herencia 999999 Missing value
P5583A	1	0	N	Indicador de recepción de ingreso por juegos de azar 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5583B	6	0	N	Monto (S/.) recepcionado por juegos de azar 999999 Missing value
P5584A	1	0	N	Indicadores Indemnizaciones por accidente de trabajo 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5584B	6	0	N	Monto (S/.) indemnizaciones por accidente de trabajo 999999 Missing value
P5585A	1	0	N	Indicador Indemnizaciones por despido 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5585B	6	0	N	Monto(S/.) Indemnizaciones por despido 999999 Missing value
P5586A	1	0	N	Indicador por gratificaciones, participación de utilidades anteriores 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5586B	6	0	N	Monto (S/.) Por gratificaciones, participación utilidades anteriores 999999 Missing value
P5587A	1	0	N	Indicador Otros ocasionales 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P5587B	6	0	N	Monto Otros ocasionales 0 999888
P558T	6	0	N	Total monto (S/.) por otros ingresos extraordinarios 999999 Missing value
P558A	1	0	N	Actualmente esta usted afiliado a un sistema de pensiones 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P558A1	1	0	N	El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Privado de Pensiones (AFP) 0 Pase 1 Sistema Privado de Pensiones (AFP)

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P558A2	1	0	N	El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Nacional de Pensiones – Ley 19990 0 Pase 2 Sistema Nacional de Pensiones – Ley 19990
P558A3	1	0	N	El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Sistema Nacional de Pensiones – Ley 20530 (Cédula viva) 0 Pase 3 Sistema Nacional de Pensiones – Ley 20530 (Cédula viva)
P558A4	1	0	N	El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: Otro 0 Pase 4 Otro
P558A5	1	0	N	El sistema de pensiones al cual Ud. Está afiliado es: No está afiliado 0 Pase 5 No está filiado
P558B1	2	0	N	Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones - Mes Rango: 0 12
P558B2	4	0	N	Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones – Año
P558B3	1	0	N	Cuál fue el último aporte al Sistema de Pensiones – No sabe 0 Pase 1 No sabe Rango: 0 1
P558C	1	0	N	Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, ¿Ud. se considera: 1 Quechua 2 Aimara 3 Nativo o Indígena de la Amazonía 4 Negro/ Moreno/ Zambo Mulato/Pueblo Afroperuano o Afrodescendiente 5 Blanco 6 Mestizo 7 Otro 8 No Sabe / No responde 9 Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario Rango: 1 - 9
P558D2_1	1	0	N	El lugar donde desempeña su ocupación principal (trabajo), ¿está ubicado: 1 Aquí en este distrito 2 En otro distrito 3 No corresponde
P558D2_2$2	6	0	N	En qué distrito, provincia y departamento se ubica, el centro o programa de educación básica o superior donde asiste?
P558E1_1	1	0	N	Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta de ahorro o cuenta sueldo?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P558E1_2	1	0	N	Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta a plazo fijo?
P558E1_3	1	0	N	Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta corriente?
P558E1_6	1	0	N	Actualmente, tiene usted en algún banco ...No tiene
P558E1_7	1	0	N	Actualmente, tiene usted en algún banco ...¿Cuenta compensación por tiempo de servicios - CTS?
P558E2_1	1	0	N	En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal, caja rural, EDPYMES o cooperativa-Préstamo(s) 0 Pase 1 Préstamo Rango 1-2
P558E3_1	1	0	N	En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal…Prestamos? Lo/a recibió? 0 Pase 1 Lo recibió Rango 1-2
P558E2_2	1	0	N	En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal, caja rural, EDPYMES o cooperativa-Tarjeta de crédito 0 Pase 1 Tarjeta de crédito Rango 1-2
P558E3_2	1	0	N	En los últimos 12 meses...solicitó Ud. en algún banco, financiera, caja municipal… Tarjeta de crédito? Lo/a recibió? 0 Pase 1 Lo recibió Rango 1-2
P558F1A	1	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. A-Cuenta en un banco 1 No tengo suficiente ingresos 2 No tengo confianza en la instituciones financieras 3 No se gana mucho, los interés son bajos 4 Las instituciones financieras están muy lejos 5 Otro Rango: 1 - 5
P558F1B	2	0	N	¿Cuál es la principal razón por la que no tiene ningún/a. B-Préstamo y/o tarjeta de crédito 6 No necesito o no me interesa 7 Ya tengo una deuda con una entidad del sistema financiero 8 Los interés son muy altos 9 Los servicios son costosos 10 Me piden requisitos que no tengo 11 Estoy en INFOCORP 12 Otro Rango: 1 - 12
P558G1	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorro a través de una junta/pandero?
P558G2	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorró guardando el dinero con familiares o conocidos?
P558G3	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Ahorró guardando el dinero en su casa?
P558G4	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... ¿Prestó dinero?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

Archivo : ENAHO01A-2020-500

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P558G5	1	0	N	¿En los últimos 12 meses, usted realizó ... NO AHORRO, NI PRESTO
P558H1_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Dinero en efectivo?
P558H1_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Tarjeta de Débito?
P558H1_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Tarjeta de Crédito?
P558H1_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Banca por Internet?
P558H1_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : Otro? (especifique)
P558H1_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos de pan llevar ...es : No compra
P558H2_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Dinero en efectivo?
P558H2_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Tarjeta de Débito?
P558H2_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Tarjeta de Crédito?
P558H2_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Banca por Internet
P558H2_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Banca por Internet
P558H2_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Alimentos preparados...es : Banca por Internet
P558H3_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Dinero en efectivo?
P558H3_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Tarjeta de débito?
P558H3_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : tarjeta de crédito?
P558H3_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : pago por internet?
P558H3_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : otro?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

P558H3_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es :no compra?
P558H3_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : otro?
P558H3_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es :no compra?
P558H4_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : Otro? (especifique)
P558H4_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de lavandería...es : No compra
P558H4_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Dinero en efectivo?
P558H4_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Tarjeta de Débito?
	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Tarjeta de Crédito?
	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Banca por Internet?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P558H4_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : Otro? (especifique)
P558H4_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Servicios de la Vivienda... es : No compra
P558H5_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Dinero en efectivo?
P558H5_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Tarjeta de Débito?
P558H5_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Tarjeta de Crédito?
P558H5_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Banca por Internet?
P558H5_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : Otro? (especifique)
P558H5_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Combustible para cocinar ... es : No compra
P558H6_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Productos de aseo personal es : Dinero en efectivo?
P558H7_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Tarjeta de Débito?
P558H7_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Tarjeta de Crédito?
P558H7_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Banca por Internet?
P558H7_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : Otro? (especifique)
P558H7_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Prendas de vestir...es : No compra
P558H8_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Dinero en efectivo?
P558H8_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Tarjeta de Débito?
P558H8_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es :Tarjeta de Crédito?
P558H8_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Banca por Internet?
P558H8_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : Otro? (especifique)
P558H8_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Muebles y enseres, es : No compra
P558H9_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Dinero en efectivo?

Archivo : ENAHO01A-2020-500				
P558H9_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Tarjeta de Débito?
P558H9_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Tarjeta de Crédito?
P558H9_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Banca por Internet?
P558H9_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : Otro? (especifique)

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMA-NO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P558H9_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Artefactos electrodomésticos, es : No compra
P558H10_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo?
P558H10_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?
P558H10_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?
P558H10_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet?
P558H10_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique)
P558H10_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : No compra
P558H11_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo?
P558H11_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?
P558H11_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?
P558H11_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet?
P558H11_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique)
P558H11_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : No compra
P558H12_1	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Dinero en efectivo?
P558H12_2	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Débito?
P558H12_3	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Tarjeta de Crédito?
P558H12_4	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Banca por Internet?
P558H12_5	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : Otro? (especifique)
P558H12_6	1	0	N	El medio de pago que ... utiliza para realizar sus compras de ¿Otro (especifique) es : No compra
P559$01	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$02	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Almuerzo 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 1 2
P559$03	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Cena 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$04	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$05	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$06	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$07	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$08	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$09	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$10	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$11	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$12	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$13	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$14	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$15	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. Otro 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$16	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$17	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$18	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$19	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$20	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$21	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$22	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$23	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$24	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$25	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$26	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$27	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$28	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar.

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$29	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$30	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$31	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$32	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$33	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$34	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$35	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$36	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$37	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$38	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$39	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$40	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$41	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559$42	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$43	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$44	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$45	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$46	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$47	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$48	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$49	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559$50	1	0	N	Alimento o bebida que consumió fuera de su hogar. 1 Si 2 No Rango: 1 2
P559A$01	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$02	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$03	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$04	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$05	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$06	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$07	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559A$08	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$09	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. 99 Missing value rango: 1 10
P559A$10	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$11	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$12	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$13	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$14	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$15	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$16	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$17	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$18	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$19	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. 99 Missing value rango: 1 10
P559A$20	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$21	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$22	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$23	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99 Missing value rango: 1 10
P559A$24	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$25	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$26	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$27	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$28	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$29	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. 99 Missing value rango: 1 10
P559A$30	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$31	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$32	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$33	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$34	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$35	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$36	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$37	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$38	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99 Missing value rango: 1 10
P559A$39	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. 99 Missing value rango: 1 10
P559A$40	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$41	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing valu7 rango: 1 10
P559A$42	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$43	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$44	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$45	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$46	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$47	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$48	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$49	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559A$50	2	0	N	Generalmente cuántas veces a la semana?. Otro 99 Missing value rango: 1 10
P559B$01	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Desayuno 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 - 9
P559B$02	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Almuerzo 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$03	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Cena 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$04	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$05	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$06	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.3 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$07	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.4 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$08	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.5 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$09	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.6 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$10	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.7 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$11	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.8 1 Ambulante, mercado

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$12	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.9 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$13	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.10 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$14	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.11 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$15	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 4.12 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$16	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$17	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$18	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$19	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$20	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559B$21	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$22	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$23	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$24	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$25	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559B$26	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$27	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$28	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$29	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$30	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				rango: 1 9
P559B$31	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$32	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$33	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$34	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$35	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Otro rango: 1 9
P559B$36	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$37	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$38	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$39	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$40	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$41	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$42	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$43	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$44	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$45	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$46	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$47	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$48	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$49	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559B$50	1	0	N	Generalmente dónde consumió?. Otro 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de Madres, cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otro rango: 1 9
P559C$01	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$02	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$03	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$04	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$05	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$06	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$07	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$08	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$09	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$10	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$11	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$12	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$13	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$14	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$15	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$16	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$17	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro? 1 Si 2 No
P559C$18	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si
				2 No
P559C$19	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C20	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$21	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$22	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$23	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$24	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$25	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$26	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$27	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$28	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$29	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$30	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C31	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$32	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$33	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$34	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$35	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$36	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$37	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Si
				2 No
P559C$38	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$39	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$40	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$41	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$42	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$43	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$44	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$45	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$46	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$47	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$48	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$49	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559C$50	1	0	N	Generalmente, ¿ Pagó por : Otro?
				1 Si
				2 No
P559D$01	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$01	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$02	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$03	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$04	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$05	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$06	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559D$07	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$08	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$09	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$10	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$11	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$12	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$13	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$14	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$15	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$16	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$17	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$18	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$19	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$20	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$21	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$22	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$23	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$24	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$25	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$26	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$27	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$28	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$29	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$30	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$31	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$32	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$33	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$34	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$35	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$36	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559D$37	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$38	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$39	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$40	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$41	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$42	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$43	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$44	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$45	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$46	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$47	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$48	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$49	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559D$50	1	0	N	Generalmente ¿ cuánto pagó cada vez por : Otro?
P559E$01	1	0	N	El Consumo fue individual... desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$02	1	0	N	El Consumo fue individual... almuerzo 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$03	1	0	N	El Consumo fue individual... Cena 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$04	1	0	N	El Consumo fue individual...(Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$05	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.2 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$06	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.3 1 Si

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 No Rango: 1 - 2
P559E$07	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.4 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$08	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.5 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$09	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.6 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$10	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.7 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$11	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.8 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$12	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.9 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$13	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.10 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$14	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.11 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$15	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 4.12 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$16	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$17	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559E$18	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$19	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$20	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$21	1	0	N	El Consumo fue individual... desayuno 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$22	1	0	N	El Consumo fue individual... almuerzo 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$23	1	0	N	El Consumo fue individual... Cena 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$24	1	0	N	El Consumo fue individual...(Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$25	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$26	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$27	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$28	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P559E$29	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$30	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$31	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$32	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$33	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$34	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$35	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$36	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$37	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$38	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$39	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$40	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 1 - 2
P559E$41	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$42	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$43	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$44	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$45	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$46	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$47	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$48	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$49	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P559E$50	1	0	N	El Consumo fue individual... Otro 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P59F1$01	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$02	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				rango: 0 20
P59F1$03	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$04	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20
				99 Missing value rango: 0 20
P59F1$05	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.2 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$06	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$07	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.4 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$08	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.5 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$09	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.6 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$10	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.7 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$11	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.8 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$12	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.9 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$13	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.10 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$14	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.11 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$15	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. Otro 4.12 99 Missing value rango: 0 20

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P59F1$16	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$17	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$18	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$19	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$20	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$21	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$22	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$23	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$24	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$25	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$26	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$27	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$28	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$29	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$30	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P59F1$31	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$32	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$33	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$34	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$35	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$36	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$37	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$38	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$39	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$40	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$41	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$42	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$43	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$44	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$45	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$46	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron.

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				99 Missing value rango: 0 20
P59F1$47	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$48	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$49	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$50	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$01	2	0	N	Número de personas que consumieron. Desayuno 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$02	2	0	N	Número de personas que consumieron. Almuerzo 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$03	2	0	N	Número de personas que consumieron. Cena 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$04	2	0	N	Número de personas que consumieron. (Alimentos en Video Pub, karaoke, etc.) Otro 4.1 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$05	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.2 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$06	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.3 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$07	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.4 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$08	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.5 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$09	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.6 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$10	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.7 99 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				rango: 0 20
P59F2$11	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.8 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$12	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.9 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$13	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.10 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$14	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.11 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$15	2	0	N	Número de personas que consumieron. Otro 4.12 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$16	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$17	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$18	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$19	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$20	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$21	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$22	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$23	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F1$24	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$25	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				rango: 0 20
P59F2$26	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$27	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$28	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$29	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$30	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$31	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$32	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$33	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$34	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$35	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$36	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$37	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$38	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$39	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$40	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P59F2$41	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$42	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$43	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$44	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$45	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$46	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$47	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$48	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$49	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P59F2$50	2	0	N	Cuál es el número de personas que consumieron. 99 Missing value rango: 0 20
P560T$01	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$02	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.2 Microbus? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$03	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.3 Omnibus? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P560T$04	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$05	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$06	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.6 Taxi? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$07	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 1.7 Otro? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$08	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$09	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 3. TELÉFONO PÚBLICO usando monedas (monedero, locutorio, alquiler de celular, etc.)? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560T$10	1	0	N	La semana pasada, ¿Hizo ud. uso del servicio correspondiente a : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P560A1$01	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.1 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 Mensual

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 1 - 12
P560A1$02	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.2 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 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$03	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.3 Omnibus? 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 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$04	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer)? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$05	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.5 Colectivo? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem.

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$06	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.6 Taxi? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$07	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 1.7 Otro? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$08	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 2. TELEFONO PÚBLICO O FIJO usando tarjetas telefónicas (147, Hola Perú, AT&T, etc.)? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$09	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 3. 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

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A1$10	2	0	N	¿Con qué frecuencia utilizo el servicio de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Diario 2 Interdiario 3 Semanal 4 Quincenal 5 Mensual 6 Bimestral 7 Trimestral 8 Semestral 9 2 vec. x sem 10 3 vec. x sem. 11 4 vec. x sem. 12 Mensual Rango: 1 - 12
P560A$01	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.1 Mototaxi? 99 Missing value
P560A$02	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.2 Microbus? 99 Missing value
P560A$03	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.3 Ómnibus? 99 Missing value
P560A$04	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi, custer? 99 Missing value
P560A$05	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.5 Colectivo? 99 Missing value
P560A$06	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.6 Taxi? 99 Missing value
P560A$07	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 1.7 Otro? 99 Missing value
P560A$08	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? 99 Missing value
P560A$09	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 3. TELEFONO PÚBLICO? 99 Missing value
P560A$10	2	0	N	¿Cuántas veces utilizo el servicio de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 99 Missing value
P560C$01	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$02	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.2 Microbus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P560C$03	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.3 Ómnibus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$04	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural (combi custer)? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$05	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$06	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.6 Taxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$07	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 1.7 Otro? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$08	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$09	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560C$10	1	0	N	Generalmente ¿Pagó por el servicio de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560D$01	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.1 Mototaxi? 9999999 Missing value
P560D$02	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.2 Microbus? 9999999 Missing value
P560D$03	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.3 Ómnibus? 9999999 Missing value
P560D$04	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? 9999999 Missing value
P560D$05	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.5 Colectivo? 9999999 Missing value
P560D$06	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.6 Taxi? 9999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P560D$07	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 1.7 Otro? 9999999 Missing value
P560D$08	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO Ó FIJO? 9999999 Missing value
P560D$09	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? 9999999 Missing value
P560D$10	2	0	N	Generalmente ¿Cuánto pago cada vez por el servicio de : 4. RADIO COMUNICACIÓN? 9999999 Missing value
P560E$01	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.1 Mototaxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$02	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.2 Microbús? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$03	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.3 Ómnibus? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$04	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.4 Camioneta Rural? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$05	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.5 Colectivo? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$06	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.6 Taxi? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$07	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 1.7 Otro? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$08	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560E$09	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 3.TELÉFONO PÚBLICO? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P560E$10	1	0	N	¿El gasto fue individual de : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
P560F1$01	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.1 Mototaxi? (Total) 99 Missing value
P560F1$02	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.2 Microbus? (Total) 99 Missing value
P560F1$03	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.3 Ómnibus? (Total) 99 Missing value
P560F1$04	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? (Total) 99 Missing value
P560F1$05	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.5 Colectivo? (Total) 99 Missing value
P560F1$06	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.6 Taxi? (Total) 99 Missing value
P560F1$07	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.7 Otro? (Total) 99 Missing value
P560F1$08	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Total) 99 Missing value
P560F1$09	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Total) 99 Missing value
P560F1$10	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 4. RADIO COMUNICACIÓN? (Total) 99 Missing value
P560F2$01	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.1 Mototaxi? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$02	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.2 Microbús? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$03	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.3 Ómnibus? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$04	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.4 Camioneta Rural? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$05	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.5 Colectivo? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$06	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.6 Taxi? (Miembros del Hogar) 99 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P560F2$07	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 1.7 Otro? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$08	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$09	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P560F2$10	2	0	N	¿Por cuántas personas pago incluyéndose Ud. por el servicio de : 4. RADIO COMUNICACIÓN? (Miembros del Hogar) 99 Missing value
P599	1	0	N	¿Es un trabajador con ingreso independiente? 1 Trabajador independiente en la actividad principal 2 Trabajador independiente en la actividad secundaria 3 Trabajador independiente en la actividad principal y secundaria 9 No corresponde Rango: 1 - 3; 9
DATOS DEFLACTADOS:				
D524A1	6	0	N	Ingreso total (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D524B1	6	0	N	Descuento de ley (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D524C1	6	0	N	Impuestos (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D524D1	6	0	N	Otros descuentos (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D524E1	6	0	N	Ingreso líquido (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D529T	6	0	N	Pago en especie dependiente (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D5294B	6	0	N	Pago en especie por concepto de vivienda (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D530A	6	0	N	Ganancia (ocupación principal independiente) (Deflactado, Mensualizado)
D533				¿Cuánto Fue Su Ganancia Neta? (Deflactado, Mensualizado)
D536	6	0	N	Valor de los productos para su consumo (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D538A1	6	0	N	Ingreso total (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D538B1	6	0	N	Descuento ley (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D538C1	6	0	N	Impuestos (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D538D1	6	0	N	Otros descuentos (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D538E1	6	0	N	Ingreso líquido (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D540T	6	0	N	Pago en especie (dependiente) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D5404B	6	0	N	Pago en especies por vivienda en actividad Secundaria (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D541A	6	0	N	Ganancia (ocupación secundaria independiente) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D543	6	0	N	Valor de los productos utilizados para su consumo (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D544T	6	0	N	Ingreso extraordinario (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D556T1	6	0	N	Transferencias corrientes del país (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D556T2	6	0	N	Transferencias corrientes del extranjero (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D556T3	6	0	N	Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Privada) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D556T4	6	0	N	Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Juntos) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D556T5	6	0	N	Los últimos 6 meses, ¿Recibió Ud. ingresos por el Total de Transferencias Corrientes ? (Otras Pública) (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D557T	6	0	N	Rentas de la propiedad(Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D558T	6	0	N	Otros ingresos extraordinarios (Deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
D559D1	9	2	N	Desayuno (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D2	9	2	N	Almuerzo (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D3	9	2	N	Cena (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D41	9	2	N	Otros 4.1 (Deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMA-NO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				9999999 Missing value
D559D42	9	2	N	Otros 4.2 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D43	9	2	N	Otros 4.3 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D44	9	2	N	Otros 4.4 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D45	9	2	N	Otros 4.5 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D46	9	2	N	Otros 4.6 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D47	9	2	N	Otros 4.7 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D48	9	2	N	Otros 4.8 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D49	9	2	N	Otros 4.9 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D410	9	2	N	Otros 4.10 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D411	9	2	N	Otros 4.11 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D559D412	9	2	N	Otros 4.12 (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D1	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D2	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D3	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Ómnibus? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D4	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.4 Camioneta Rural? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D5	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D6	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D7	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value
D560D8	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Deflactado, Mensualizado) 9999999 Missing value

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
D560D9	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELÉFONO PÚBLICO usando monedas? (Deflactado, Mensualizado) 9 99999.9 Missing value
D560D10	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? (Deflactado, Mensualizado) 9 99999.9 Missing value
R559_01	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado1) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_02			2	0. 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros N
R559_03	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado3 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_04	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado4 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_05	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado5 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_06	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado6 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_07	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado7 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_08	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado8 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_09	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado9 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_10	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado10) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_11	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado11) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_12	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado12) 1.Desayuno 2.Almuerzo 9. Otros
R559_13	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado13) 1.Desayuno 2.Almuerzo

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9. Otros
R559_14	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado14) 1. Desayuno 2. Almuerzo 9. Otros
R559_15	2	0	N	La semana pasada (El alimento o bebida que consumió fuera… recodificado15) 1. Desayuno 2. Almuerzo 9. Otros
T559B$01	2	0	N	Generalmente ¿Dónde consumió: ¿Desayuno? - Recodificado1 1 Ambulante o mercado 2 Comedor Popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc. 6 Otros 7 Otros Hogares 8 Centro de Trabajo 9 Prepara sus Alimentos 10 Pensión 11 Prepara sus Alimentos en CC.TT. 12 En el aula del Instituto 13 Autoconsumo 14 Campamento 15 Comedor de la Fuerzas Armadas 16 Centro de Salud 17 Actividades Sociales 18 Albergue y Comedores Sociales 19 Comedor del Centro Educativo 20 Kioskos 21 Alimentos crudos
T559B$02	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Almuerzo? - Recodificado1 1 Ambulante o mercado 2 Comedor Popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc. 6 Otros 7 Otros Hogares 8 Centro de Trabajo 9 Prepara sus Alimentos 10 Pensión 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$03	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado1 1 Ambulante o mercado 2 Comedor Popular

Archivo : ENAHO01A-2020-500

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

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				16 Centro de Salud 17 Actividades Sociales 18 Albergue y Comedores Sociales 19 Comedor del Centro Educativo 20 Kioskos 21 Alimentos crudos
T559B$06	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$07	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$08	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$09	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$10	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$11	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$12	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$13	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$14	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
T559B$15	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado1
Z559B$01	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Desayuno? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos
Z559B$02	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Almuerzo? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos
Z559B$03	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo 8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos
Z559B$04	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2 1 Ambulante, mercado 2 Comedor popular 3 Club de madres y cocina popular 4 Iglesia 5 Restaurante, bodega, etc 6 Otros hogares 7 Centro de trabajo

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				8 Prepara sus alimentos 9 Otros 10 Alimentos crudos
Z559B$05	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$06	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$07	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$08	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$09	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$10	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2
Z559B$11	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$12	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$13	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$14	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Otros? - Recodificado2
Z559B$15	2	0	N	Generalmente ¿ Dónde consumió : Cena? - Recodificado2
DATOS IMPUTADOS:				
I513T	2	0	N	Total de horas (Imputado)
I518	2	0	N	Horas trabajadas en su ocupación secundarias (Imputado)
I520	2	0	N	Horas trabajadas en la semana (Imputado)
I524A1	6	0	N	Ingreso total trimestral (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I524B1	6	0	N	Descuento de ley (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I524C1	6	0	N	Impuestos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I524D1	6	0	N	Otros descuentos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I524E1	6	0	N	Ingreso líquido (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I5294B	6	0	N	Pago en especie por concepto de vivienda (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I530A	6	0	N	Ganancia (ocupación principal independiente) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I538A1	6	0	N	Ingreso total (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I538B1			6	0 N
I538C1	6	0	N	Impuestos (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I538D1	6	0	N	Otros descuentos (Imputado, deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
I538E1	6	0	N	Ingreso líquido (Imputado, deflactado, Mensualizado) 999999 Missing value
I5404B	6	0	N	Pago en especies por vivienda en actividad secundaria (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I541A	6	0	N	Ganancia (ocupación secundaria independiente) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D1	9	2	N	Desayuno (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D2	9	2	N	Almuerzo (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D3	9	2	N	Cena (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
I559D41	9	2	N	Otros 4.1 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D42	9	2	N	Otros 4.2 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D43	9	2	N	Otros 4.3 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D44	9	2	N	Otros 4.4 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D45	9	2	N	Otros 4.5 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D46	9	2	N	Otros 4.6 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D47	9	2	N	Otros 4.7 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D48	9	2	N	Otros 4.8 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D49	9	2	N	Otros 4.9 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D410	9	2	N	Otros 4.10 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D411	9	2	N	Otros 4.11 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I559D412	9	2	N	Otros 4.12 (implícito) (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D1	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.1 Mototaxi? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D2	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.2 Microbus? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D3	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.3 Ómnibus? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D4	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.4 Camioneta Rural? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D5	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.5 Colectivo? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D6	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.6 Taxi? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D7	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 1.7 Otro? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D8	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 2. TELÉFONO PÚBLICO O FIJO? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D9	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 3. TELÉFONO PÚBLICO? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
I560D10	9	2	N	Generalmente ¿Cuánto pagó cada vez por : 4. RADIOCOMUNICACIÓN? (Imputado, deflactado, Mensualizado)
P203	1	0	N	Relación de parentesco con el jefe del hogar 0 Panel (No Presente el año actual) 1 Jefe(a) 2 Esposa(o)/compañero(a) 3 Hijo(a)/Hijastro(a) 4 Yerno/Nuera 5 Nieto(a) 6 Padres/Suegros 7 Otros parientes 8 Trabajador Hogar

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Pensionista 10 Otros no parientes 11 Hermano(a) Rango: 0 - 11
P204	1	0	N	Es miembro del hogar familiar ? 1 Si 2 No
P205	1	0	N	Se encuentra ausente del hogar 30 días o más? 1 Si 2 No
P206	1	0	N	Estuvo presente en el hogar 30 días o más? 1 Si 2 No
P207	1	0	N	Sexo 1 Hombre 2 Mujer
P208A	2	0	N	Que edad tiene en años cumplidos ? (En años) 99 Missing value
P209	1	0	N	Cuál es su estado civil o conyugal ? 1 Conviviente 2 Casado 3 Viudo 4 Divorciado 5 Separado 6 Soltero
P301A	2	0	N	Nivel educativo que aprobó 1 Sin nivel 2 Inicial 3 Primaria incompleta 4 Primaria completa 5 Secundaria incompleta 6 Secundaria completa 7 Sup. no Universitaria Incompleta 8 Sup. no Universitaria Completa 9 Sup. Universitaria Incompleta 10 Sup. Universitaria Completa 11 Maestría/Doctorado 12 Básica especial 99 Missing value
OCU500	2	0	N	Indicador de la PEA (INEI) 1 Ocupado 2 Desocupado abierto 3 Desocupado oculto 4 No PEA Rango: 1 - 4
OCUPINF	2	0	N	Situación de informalidad (ocup.principal - INEI) 1 Empleo Informal 2 Empleo formal Rango: 1 - 2

Archivo : ENAHO01A-2020-500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
EMPLPSEC	2	0	N	Situación de informalidad (ocup.principal - INEI) 1 Empleo informal en el sector informal 2 Empleo informal fuera del sector informal Rango: 1 - 2
T546				(Recodificado) ¿Qué estuvo haciendo la semana pasada? - Otro
T549				(Recodificado) ¿Por qué no buscó trabajo Otro?
T5587A				(Recodificado) ¿Otros ingresos extraordinarios - otros ocasionales?
T558C				(Recodificado) ¿Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, ¿Ud. se considera: otro?
T546				(Recodificado) ¿Qué estuvo haciendo la semana pasada? - Otro
T556	1	0	N	Recibió Ud., ingresos por ...: Otras transferencias de instituciones públicas - Recodificado 2 Beca 18 3 Bono de Gas Rango: 2 - 3
IMPUTADO	1	0	N	Conglomerado - (Imputación Hot-Deck)
TICUEST01A	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet
FAC500	8	2	N	Factor de Expansión de Empleo/Ingresos proyecciones CPV-2007

5. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.01B.

5.1. ENAHO01B-2020-1.SAV : Gobernabilidad (Personas de 18 años y mas de edad Módulo Pgta. 1 – 5 y 15 - 31).

Archivo: ENAHO01B-2020-1

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
P1$01	1	0	N	Tiene ud. confianza en El Jurado Nacional de Elecciones - JNE 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P1$02	1	0	N	Tiene ud. confianza en La Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P1$03	1	0	N	Tiene ud. confianza en Registro Nacional de Identificación y Estado Civil - RENIEC 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 5

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

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

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

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

NOMBRE VARIABLE	TAMA - ÑO	DECI- MALES	FORMA- TO	ETIQUETA
P2_2$11	2	0	N	Orden de Prioridad – Pobreza
P2_1$12	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de vivienda 0 Pase 12 Si 99 Missing value
P2_2$12	2	0	N	Orden de Prioridad – Falta de vivienda
P2_1$13	2	0	N	Orden de Prioridad - Falta de apoyo a la agricultura 0 Pase 13 Si 99 Missing value
P2_2$13	2	0	N	Orden de Prioridad – Falta de apoyo a la agricultura
P2_1$14	2	0	N	Orden de Prioridad - Mal funcionamiento de la democracia 0 Pase 14 Si 99 Missing value
P2_2$14	2	0	N	Orden de Prioridad – Mal funcionamiento de la democracia
P2_1$15	2	0	N	En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Delincuencia 0 Pase 15 Si 99 Missing value
P2_2$15	2	0	N	Orden de Prioridad – Delincuencia
P2_1$16	2	0	N	En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Otro 0 Pase 16 Si 99 Missing value
P2_2$16	2	0	N	Orden de Prioridad – Otro
P2_1$17	2	0	N	En su opinión ¿Cuales son los principales problemas del país? – Ninguno 0 Pase 17 Si 99 Missing value
P2A1$1	1	0	N	La gestión del Gobierno Central es: 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 NO SABE / No responde Rango: Rango: 1 - 5
P2A1$2	1	0	N	La gestión del Gobierno Regional es: 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 NO SABE / No responde Rango: Rango: 1 - 5
P2A1$3	1	0	N	La gestión del Gobierno Local Provincial es: 1 Muy bueno

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

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Missing value
P2B$10	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$11	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$12	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$13	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 13. El Ministerio de Educación 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$14	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado solicitudes en: 14. Bancos del estado 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$15	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$16	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2B$17	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha realizado atenciones en: 17. Otros 1 Sí 2 No 9 Missing value
P2C$01	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 1. La Municipalidad Distrital 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$02	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 2. La Municipalidad Provincial 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 3. El Poder Judicial

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P2C$03				1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$04	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$05	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$06	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....6. La Policía Nacional del Perú 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$07	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....7. La Defensoría del Pueblo 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$08	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....8. El Gobierno Regional 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$09	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....9. El Ministerio de Agricultura 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$10	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$11	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente .....11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P2C$12	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$13	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 13. El Ministerio de Educación
P2C$14	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 14. Bancos del estado 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$15	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$16	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2C$17	1	0	N	¿Le solicitaron, se sintió obligado(a) a dar, o dio voluntariamente ..... 17. Otros 1 Sí, le solicitaron dar y dio 2 Sí, le solicitaron dar y no dio 3 No, pero dio voluntariamente 4 No le solicitaron
P2D$01	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 1. La Municipalidad Distrital 1 Sí 2 No
P2D$02	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 2. La Municipalidad Provincial 1 Sí 2 No
P2D$03	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 3. El Poder Judicial 1 Sí 2 No
P2D$04	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Sí 2 No
P2D$05	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Sí 2 No
P2D$06	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 6. La Policía Nacional del Perú 1 Sí 2 No

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P2D$07	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 7. La Defensoría del Pueblo 1 Sí 2 No
P2D$08	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 8. El Gobierno Regional 1 Sí 2 No
P2D$09	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 9. El Ministerio de Agricultura 1 Sí 2 No
P2D$10	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Sí 2 No
P2D$11	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Sí 2 No
P2D$12	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Sí 2 No
P2D$13	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 13. El Ministerio de Educación 1 Sí 2 No
P2D$14	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 14. Bancos del estado 1 Sí 2 No
P2D$15	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Sí 2 No
P2D$16	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Sí 2 No
P2D$17	1	0	N	¿Denunció el hecho ante alguna autoridad? - 17. Otros 1 Sí 2 No
P2E$01	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 1. La Municipalidad Distrital 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$02	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 2. La Municipalidad Provincial 1 Por temor a represalias

Archivo: ENAH O01B-2020 -1

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$03	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 3. El Poder Judicial 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$04	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$05	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 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$06	1	0	N	¿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 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$07	1	0	N	¿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 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$08	1	0	N	¿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

Archivo: ENAHO01B-2020-1

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$09	1	0	N	¿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 7 Otro
P2E$10	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$11	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 11. El Jurado Nacional de Elecciones–JNE 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$12	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 12. La Oficina de Procesos Electorales –ONPE 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$13	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 13. El Ministerio de Educación 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$14	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 14. Bancos del estado 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$15	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$16	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2E$17	1	0	N	¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció ante alguna autoridad? - 17. Otros 1 Por temor a represalias 2 Porque las autoridades no hacen caso 3 Por falta de tiempo 4 Por No saber ante quienes tendría que denunciar 5 Porque obtuvo un beneficio 6 Porque dio dinero o regalos como agradecimiento 7 Otro
P2F$01	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 1. La Municipalidad Distrital 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$02	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 2. La Municipalidad Provincial 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$03	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 3. El Poder Judicial 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$04	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 4. El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe

Archivo: ENAH(O01B- -1
2020

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P2F$05	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 5. La Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración Tributaria-SUNAT 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$06	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 6. La Policía Nacional del Perú 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$07	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 7. La Defensoría del Pueblo 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$08	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 8. El Gobierno Regional 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$09	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) ....: - 9. El Ministerio de Agricultura 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$10	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 10. El Ministerio Público/Fiscalía de la Nación 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$11	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 11. El Jurado Nacional de Elecciones– JNE 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$12	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el).....: - 12. La Oficina de Procesos Electorales – ONPE 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P2F$13	1	0	N	~~¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) .... : - 13. El Ministerio de Educación~~ 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$14	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) .... : - 14. Bancos del estado 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$15	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) .... : - 15. Hospitales, centros de salud, postas médicas o cualquier establecimiento de salud del MINSA 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$16	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) .... : - 16. Hospitales, centros de salud, policlínicos, etc. de EsSalud 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P2F$17	1	0	N	¿Cómo calificaria la atención recibida en la(el) .... : - 17. Otros 1 Muy bueno 2 Bueno 3 Malo 4 Muy malo 5 No sabe
P3	1	0	N	Sabe Ud. que es Democracia 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P4	1	0	N	Cuál cree que es la Caracteristica más importante de la democracia 1 Elecciones periódicas limpias y transparentes 2 Existencia de partidos politicos 3 Economía que asegura el ingreso o salario digno 4 participacion de la gente en el gobierno local 5 Libertad de expresar libremente las ideas 6 El respeto de los derechos de todas las personas 7 Otro 8 No sabe Rango: 1 - 8
P5$1	1	0	N	En su opinión la democracia sirve - Para elegir autoridades 0 Pase 1 Para elegir autoridades Rango: 0,1
P5$2	1	0	N	En su opinión la democracia sirve - Para ser representados 0 Pase

NOMBRE VARIABLE	TAMA- ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
				2 Para ser representados Rango: 0,2
P5$3	1	0	N	En su opinión la democracia sirve - Para lograr el bienestar familiar 0 Pase 3 Para lograr el bienestar familiar Rango: 0,3
P5$4	1	0	N	En su opinión la democracia sirve - Para que los derechos de las personas sean respetados 0 Pase 4 Para que los derechos de las personas sean respetados Rango: 0,4
P5$5	1	0	N	En su opinión la democracia sirve - No sirve para nada 0 Pase 5 No sirve para nada Rango: 0,5
P6	1	0	N	Importancia de la democracia 4 Muy Importante 3 Importante 2 Poco Importante 1 Nada Importante 5 No Sabe 9 Missing Rango: 1 - 5
P7	1	0	N	En el país la democracia funciona 4 Muy bien 3 Bien 2 Mal 1 Muy mal 5 No Sabe Rango: 1 - 5
P8$1	1	0	N	Funciona mal debido - A los políticos 0 Pase 1 A los politicos Rango: 0,1
P8$2	1	0	N	Funciona mal debido - A los ciudadanos 0 Pase 2 A los ciudadanos Rango: 0,2
P8$3	1	0	N	Funciona mal debido - A que las leyes son malas 0 Pase 3 A que las leyes son malas Rango: 0,3
P8$4	1	0	N	Funciona mal debido - Otro 0 Pase 4 Otro Rango: 0,4
P9	1	0	N	Con cual está mas de acuerdo 1 Un gobierno democrático es siempre preferible 2 En algunas circunstancias, es preferible un gobierno autoritario que uno democrático 3 Me da lo mismo que sea democrático o autoritario 4 No Sabe

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: 0 – 4
P10$1	1	0	N	En el Perú hay respeto por la libertad de expresión 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P10$2	1	0	N	En el Perú hay respeto por la igualdad frente a la ley 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P10$3	1	0	N	En el Perú hay respeto por la libertad política 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P10$4	1	0	N	En el Perú hay respeto por las elecciones transparentes 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No Sabe 9 Missing value Rango: 1 - 5
P21	1	0	N	Con que grupo (comunidad), se siente Ud. más identificado: 1 Su departamento, provincia, distrito o centro poblado 2 Su etnia o raza 3 Su comunidad campesina o indígena 4 Su grupo o posición religiosa 5 Otro Rango: 1 - 5
P22_1$01	1	0	N	En los últimos 12 meses, del ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su color de piel, rasgos físicos o rasgos faciales? 1 Sí 2 No
P22_1$02	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su lengua o por su forma de hablar/acento? 1 Sí 2 No
P22_1$03	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿ Su vestimenta?

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				1 Sí 2 No
P22_1$04	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿ Su origen o lugar de residencia? 1 Sí 2 No
P22_1$05	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Sus costumbres? 1 Sí 2 No
P22_1$06	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su nivel de ingresos/dinero? 1 Sí 2 No
P22_1$07	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su grado de educación? 1 Sí 2 No
P22_1$08	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Su edad? 1 Sí 2 No
P22_1$09	1	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿ Su sexo o género? 1 Sí 2 No
P22_1$10	2	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿ Su orientación sexual? 1 Sí 2 No
P22_1$11	2	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Tener alguna discapacidad? 1 Sí 2 No
P22_1$12	2	0	N	En los últimos 12 meses, de ... al ... Ud. se ha sentido discriminado/a en el país por ¿Otro? 1 Sí 2 No

P22A_1$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase

P22A_11$01	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase

P22A_10$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$02	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase

P22A_9$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$03	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase

P22A_8$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$04	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial

0 Pase

P22A_7$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$05	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase

P22A_5$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$06	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle

0 Pase

P22A_4$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$07	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud

0 Pase

P22A_3$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$08	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo

0 Pase

P22A_2$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$09	1	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro

				11 Otro 0 Pase
P22A_1$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase

P22A_11$10	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase
P22A_9$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase

P22A_10$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$11	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase
P22A_1$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un centro educativo 1 Un centro educativo 0 Pase
P22A_2$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento de salud 2 Un establecimiento de salud 0 Pase
P22A_3$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una comisaría o por un policía en la calle 3 Una comisaría o por un policía en la calle 0 Pase
P22A_4$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Una institución pública 4 Una institución pública 0 Pase
P22A_5$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Su centro de trabajo 5 Su centro de trabajo 0 Pase
P22A_6$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un establecimiento comercial 6 Un establecimiento comercial 0 Pase
P22A_7$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un espacio público 7 Un espacio público 0 Pase
P22A_8$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: El transporte público 8 El transporte público 0 Pase

P22A_9$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Un evento deportivo 9 Un evento deportivo 0 Pase
P22A_10$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Internet 10 Internet 0 Pase
P22A_11$12	2	0	N	El/los lugar(es) donde se siente o se ha sentido discriminado/a fue en: Otro 11 Otro 0 Pase

Archivo: ENAHC 01B-2020 -1

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA

Archivo: ENAHO 01B-2020-1

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P203_01	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar?
P204_01	1	0	N	¿Es miembro del hogar?
P205_01	1	0	N	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?
P206_01	1	0	N	¿Está presente en el hogar 30 días o más?
P207_01	1	0	N	Sexo
P208_01	1	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos?
P209_01	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal?
P301_01	1	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó?
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en PDA Rango: Rango: 1 - 2 Origen de cuestionario
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Gobernabilidad Proyecciones CPV-2007

5.2. ENAHO01B-2020-2.SAV : Percepción del Hogar (Sólo para el jefe del Hogar o Cónyuge Módulo Pgta. 23-23A y 32 - 48A).

Archivo: ENAHO01B-2020-2

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
P23	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿A Ud. y/o a algún miembro de su hogar le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del estado? 1 Si 2 No 3 No hizo uso de los servicios del estado 9 Missing
P24_1	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Pensión de Alimentos? 1 Si 2 No
P24_2	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Tenencia de Menor (patria potestad)? 1 Si 2 No
P24_3	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por: Régimen de Visitas? 1 Si 2 No

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P24_4	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Desalojo? 1 Si 2 No
P24_5	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Indemnización? 1 Si 2 No 3 Se ve obligado a gastar sus ahorros
P24_6	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : División y Partición de Bienes? 1 Si 2 No 4 Se ve obligado a endeudarse
P24_7	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Violencia Familiar? 1 Si 2 No 9 Missing value
P24_8	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Robo, hurto? 1 Si 2 No Rango: 1 - 4
P24_9	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Violación sexual? 1 Si 2 No
P24_10	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Otro? (especifique)? 0 Si 1 No
P24_11	1	0	N	En los últimos 12 meses, Ud., o algún miembro de su hogar, ¿ha tenido algún desacuerdo o conflicto por : Otro? (especifique)? 2 Si 3 No
P25	2	0	N	Cuál fue el conflicto o desacuerdo de mayor gravedad? 1 Pensión de alimentos 2 Tenencia de menor(patria potestad)Régimen de visitas 3 Desalojo Indemnización 4 División y partición de bienes Violencia Familiar 5 Indemnización 6 División y Partición de Bienes 7 Violencia Familiar 8 Robo, hurto 9 Violación sexual 10 Otro 11 Otro
P26_1	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Conciliación o arbitraje? 1 Conciliación o arbitraje
P26_2	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Líder de la comunidad? 1 Líder de la comunidad

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P26_3	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Defensoría del Pueblo? 1 Defensoría del Pueblo
P26_4	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Municipalidad de su distrito 1 Municipalidad de su distrito
P26_5	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Subprefecto / Tnte. Gobernador? 1 Subprefecto / Tnte. Gobernador
P26_6	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Otro (especifique)? 1 Otro (especifique)
P26_7	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Poder Judicial / Juez de paz? 1 Poder Judicial / Juez de paz
P26_8	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Ministerio Público? 1 Ministerio Público
P26_9	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Policía Nacional? 1 Policía Nacional
P26_10	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿ Defensa Pública (MINJUS) 1 Defensa Pública (MINJUS)
P26_11	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: ¿Justicia indígena? 1 Justicia indígena
P26_12	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: Otro Autoridad de justicia 1 Otra autoridad de justicia
P26_13	1	0	N	Por este desacuerdo o conflicto acudió Ud. a: No acudió a ninguno 1 No acudió a ninguno
P27_1	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Se encuentra lejos
P27_2	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia
P27_3	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Falta de tiempo
P27_4	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - No tenía pruebas
P27_5	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Hay corrupción
P27_6	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Elevado costo económico
P27_7	1	0	N	¿Por qué no acudió a la autoridad de justicia? - Otro (especifique)
P28	1	0	N	¿El proceso: 1 Concluyó con decisión favorable 2 Concluyó con decisión desfavorable 3 Se encuentra en primera instancia 4 En la primera decisión judicial ha sido apelada 5 En la segunda decisión judicial ha sido impugnada 6 Fue abandonado 7 Otro
P29_1	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: - La atención oportuna que le dieron las autoridades de justicia fue: 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe
P29_2	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: - La solución de su caso que le dieron las autoridades de justicia fue: 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P29_3	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: - La orientación en el trámite que le dieron las autoridades de justicia fue : 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe
P29_4	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: - El trato del personal administrativo de las autoridades de justicia fue : 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe
P29_5	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: - El trato del Juez, Fiscal, Policía u otra autoridad 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe
P29_6	1	0	N	¿El grado de satisfacción respecto a:?: -La Información sobre el estado del proceso 1 Nada 2 Poco 3 Suficiente 4 Bastante 5 No sabe
P32	1	0	N	En la actual situación económica de su hogar: 1 Logra ahorrar dinero 2 Apenas logra equilibrar sus gastos e ingresos 3 Se ve obligado a gastar sus ahorros 4 Se ve obligado a endeudarse 9 Missing value Rango: 1 - 4
P33_1	1	0	N	En el curso del último año, el nivel de vida de los hogares de su localidad 1 Mejoró 2 Esta igual 3 Empeoró 9 Missing value Rango: 1 - 3
P33_2	1	0	N	En el curso del último año, el nivel de vida de su hogar? 1 Mejoró 2 Esta igual 3 Empeoró 9 Missing value Rango: 1 - 3
P34	1	0	N	¿Por que mejoró el nivel de vida de su hogar?: 1 Encontró empleo estando sin trabajo 2 Encontró mejor trabajo 3 Trabajan mas miembros del hogar 4 Instaló un negocio 5 Donaciones / transferencias / rentas 6 aumentó ingresos por trabajo independiente 7 aumentó ingresos por trabajo dependiente 8 Otro

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				9 Missing value Rango: 1 - 8
P34A	1	0	N	El grado de satisfacción de su hogar, respecto a los bienes y/o servicios recibidos del(os) Programa(s) ..., ha sido: 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5
P34B	1	0	N	El(os) Programa(s) ... ha(n) contribuido a mejorar la calidad de vida de su hogar 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5
P34C	1	0	N	El grado de satisfacción de su hogar, respecto a los alimentos recibidos del(os) Programa(s) ..., ha sido: 1 Bastante 2 Suficiente 3 Poco 4 Nada 5 No sabe Rango 1 - 5
P34D	1	0	N	El(os) programas socia(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
P37	1	0	N	Con los ingresos de su hogar, ¿Estima usted que vive: 4 Muy Bien? 3 Bien? 2 Mal? 1 Muy Mal? 9 Missing value Rango: 1 - 4
P38	5	0	N	¿En cuánto estima usted, el monto mínimo mensual necesario que requiere su hogar para vivir? 99999 Missing value
P38A	1	0	N	¿Los ingresos de su hogar son ... 1 Muy inestables? 2 Más o menos estables? 3 Estables? 9 Missing value Rango: 1 - 3
P39B1	2	0	N	¿En que escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar?
P39B2	1	0	N	¿En que escalón considera se encuentra la condición económica de su hogar (NO SABE / NO RESPONDE)? 0 Pase

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

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P42A$9	1	0	N	¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio? – Recibió apoyo de familiares 1 recibió apoyo de familiares
P43	1	0	N	¿La disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio, se solucionó totalmente? 1 Si 2 No 3 Si, parcialmente Rango 1 - 3
P44	1	0	N	¿ En cuánto tiempo cree que se solucionará ? 1 Antes de 6 meses 2 Entre 6 y 12 meses 3 Más de un año 4 No tiene solución 5 NO SABE Rango 1 – 5
P45_1	2	0	N	¿Cuál es el nivel de estudios alcanzado por sus padres del Jefe del Hogar? - Padre 1 Sin nivel 2 Primaria incompleta 3 Primaria completa 4 Secundaria incompleta 5 Secundaria completa 6 Sup. No Univ. Incompleta 7 Sup. No Univ. Completa 8 Sup. Univ. Incompleta 9 Sup. Univ. Completa 10 NO SABE 99 Missing value Rango: 1 - 10
P45_2	2	0	N	¿Cuál es el nivel de estudios alcanzado por sus padres del Jefe del Hogar? - Madre 1 Sin nivel 2 Primaria incompleta 3 Primaria completa 4 Secundaria incompleta 5 Secundaria completa 6 Sup. No Univ. Incompleta 7 Sup. No Univ. Completa 8 Sup. Univ. Incompleta 9 Sup. Univ. Completa 10 NO SABE 99 Missing value Rango: 1 - 10
P203_02	2	0	N	¿Cuál es la relación de parentesco con el jefe del hogar?
P204_02	1	0	N	¿Es miembro del hogar?
P205_02	1	0	N	¿Se encuentra ausente del hogar 30 días o más?
P206_02	1	0	N	¿Está presente en el hogar 30 días o más?
P207_02	1	0	N	Sexo
P208_02	1	0	N	¿Qué edad tiene en años cumplidos?

Archivo: ENAHO01B-2020-2

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
P209_02	1	0	N	¿Cuál es su estado civil o conyugal?
P301_02	1	0	N	¿Cuál es el último año o grado de estudios y nivel que aprobó?
TICUEST01B	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

6. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.02.

6.1. ENAHO02-2020-2000.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000).

Archivo: ENAHO02-2020-2000

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P20001A	1	0	N	Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Agrícola 1 Explotación Agrícola 9 Missing value Rango: 0 - 1
P20001B	1	0	N	Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Pecuaria 2 Explotación Pecuaria Rango: 0 - 2
P20001C	1	0	N	Qué tipo de actividad realizó en su explotación agropecuaria? Explotación Forestal 3 Explotación Forestal Rango: 0 - 3
P20002	1	0	N	Su actividad agropecuaria la realiza en forma: 1 Permanente 2 Eventual 9 Missing value Rango: Rango: 1 - 2
P20002B1				¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que trabaja actualmente?
P20002B2				¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que alquila, presta o cede a otros?
P20002B3				¿Cual es el área total de la explotación agropecuaria (incluye barbecho,descanso,etc.): Propia que alquila, recibe o trabaja de otros?
P20002C				¿Cuántas parcelas trabaja o tiene en su poder actualmente?
TICUEST02	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.2. ENAHO02-2020-2000A.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2000A).

Archivo: ENAHO02-2020-2000A

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2005A	2	0	N	Nro. de parcela
P2005B	8	3	N	Extensión de la parcela
P2005C1	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos de Campaña 0 Pase 1 Cultivos de campaña
P2005C2	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Cultivos Permanentes 0 Pase 1 Cultivos permanentes
P2005C3	1	0	N	En los últimos 12 meses, ¿Esta parcela se usó para: Pastos Naturales 0 Pase 1 Pastos naturales

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

6.3. ENAHO02-2020-2100.SAV : Actividad Agropecuaria (Módulo Pgta. 2100).

Archivo: ENAHO02-2020-2100

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2100A	2	0	N	Ocurrencia del Producto Rango: 1 18
P2100B	4	0	N	Código de Producto Agrícola
P21001A	10	2	N	Cuál fue la Producción Total?
P21001B	12	0	C	Unidad de medida
P21001C	11	2	N	Equivalencia en Kgrs.
P21002A	10	2	N	Cuánto se destinó para la Venta?
P21002A1	10	2	N	Precio de la Venta
P21002B	7	0	N	Valor de la Venta (S/.)
P21002C	10	2	N	Cuánto separa para la Semilla?

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

6.4. ENAHO02-2020-2200.SAV : Subproductos Agrícolas (Módulo Pgta. 2200).

Archivo: ENAHO02-2020-2200

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 Rango: 0 2
P2200	1	0	N	En los últimos 12 meses, Elaboró subproductos agrícolas? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 2
P2200A	2	0	N	Ocurrencia del tipo de subproducto agrícola. Rango: 1 12
P2200B	4	0	N	Código del Subproducto Agrícola
P22001A	10	2	N	Cuál fue la Producción Total? – Cantidad
P22001B	12	0	A	Cuál fue la Producción Total? – Unidad de Medida.
P22001C	10	2	N	Cuál fue la Producción Total? - Equivalencia en Kg.
P22002A	10	2	N	Cuánto se destinó para la Venta?

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

6.5. ENAHO02-2020-2300.SAV : Producción Forestal (Módulo Pgta. 2300).

Archivo: ENAHO02-2020-2300

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2300A	2	0	N	Ocurrencia del Caso
P2300B	4	0	N	Código de plantas y/o árboles
P23001	7	0	N	Cuál es el valor total de la producción forestal cosechada(S/.)
P23002A	7	0	N	Cuánto se destinó para la Venta (S/.)
P23002B	7	0	N	Cuánto se destinó para el Consumo del Hogar (S/.)
P23002C	7	0	N	Total Valor del producto forestal
P23002D	7	0	N	Total Valor de la Producción Forestal (S/.)
P23002T	7	0	N	Total Valor de la Producción Forestal (S/.)
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos Proyecciones CPV-2007

6.6. ENAHO02-2020-2400.SAV : Gastos en Actividades Agrícolas y/o Forestales (Módulo Pgta. 2400).

Archivo: ENAHO02-2020-2400

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de Informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2400A	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, Cuánto gastó- Arrendamientos de tierras? (S/.)
P2400B	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, Cuánto gastó en Semillas? (S/.)
P2400C	7	0	N	Cuánto gastó en Abonos y Fertilizantes? (S/.)
P2400D	7	0	N	Cuánto gastó en Pesticidas, insecticidas, fungicidas, etc. (S/.)
P2400E	7	0	N	Cuánto gastó en Pago a jornaleros o peones? (S/.)
P2400F	7	0	N	Cuánto gastó en compra de sacos, canastas para sus productos?
P2400E	7	0	N	Cuánto gastó en Transportes (gasolina, lubricantes, etc)? (S/.)
P2400G	7	0	N	Cuánto gastó en Almacenamiento de productos? (S/.)
P2400H	7	0	N	Almacenamiento de Productos? (S/.)

Archivo: ENAHO02-2020-2400

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

6.7. ENAHO02-2020-2500.SAV : Producción Pecuaria (Módulo Pgta. 2500).

Archivo: ENAHO02-2020-2500

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2500A	2	0	N	Ocurrencia del Caso. Rango: 1 12
P2500B	4	0	N	Código de la Especie Animal
P25001A	10	1	N	Cantidad de animales el mes anterior Missing Value: 9999999
P25001B	10	1	N	Cantidad de animales que tenía hace 12 meses Missing Value: 9999999
P25002A1	10	2	N	Incrementos de stock – nacierón (Cantidad) Missing Value: 999999.99
P25002A2	7	0	N	Incrementos de stock – nacierón (Valor S/.) Missing Value: 9999999
P25002B1	10	2	N	Incrementos de stock – compró (Cantidad) Missing Value: 999999.99

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

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
P25002L2	7	0	N	Reducciones de stock – Fueron robados (Valor S/.) Missing Value: 9999999
P25002M1	10	2	N	Reducciones de stock – Otros (Cantidad) Missing Value: 999999.99
P25002M2	7	0	N	Reducciones de stock – Otros (Valor S/.) Missing Value: 9999999
P25002N1	10	2	N	Reducciones de stock – Total Cantidad Missing Value: 999999.99
P25002O1	7	0	N	Ingresos (Incrementos: Venta + Consumió en el hogar + Dio en trueque) Missing Value: 9999999
P25002O2	7	0	N	Ingresos (Reducciones: Compra + Recibió en trueque) Missing Value: 9999999
P25002O3	7	0	N	Total Ingresos Missing Value: 9999999
P25002T	7	0	N	Total Producción Pecuaria Missing Value: 9999999
TICUEST02	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

6.8. ENAHO02-2020-2600.SAV : Subproductos Pecuarios (Módulo Pgta. 2600).

Archivo: ENAHO02-2020-2600

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
P2600	1	0	N	Elaboró Subproductos Pecuarios ? 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
P2600A	2	0	N	Ocurrencia del Caso.
P2600B	4	0	N	Código del Subproducto Pecuario
P26001A	10	2	N	Cuál fue la Producción Total? – Cantidad
P26001B	12	0	A	Cuál fue la Producción Total? – Unidad de Medida
P26001C	10	2	N	Cuál fue la Producción Total? – Equivalencia en Kg.
P26002A	10	2	N	Cuánto se destinó para la Venta?

Archivo: ENAHO02-2020-2600

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

6.9. ENAHO02-2020-2700.SAV : Gastos en Actividades Pecuarias (Módulo Pgta. 2700).

Archivo: ENAHO02-2020-2700

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5 Rango: Rango: 1 2
P2700A	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Alimentos para Animales (S/.)?
P2700B	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Servicios Veterinarios (S/.)?
P2700C	7	0	N	Durante los últimos 12 meses,¿Cuánto gastó en: Productos Veterinarios (S/.)?
P2700D	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Pago a Jornaleros o Peones (S/.)?
P2700E	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Elaboración de Subproductos (insumos) (S/.)?
P2700F	7	0	N	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuánto gastó en: Otros (S/.)?
P2700G	7	0	N	Total de Gastos en Actividades Pecuarias (S/.)
TICUEST02	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

7. ARCHIVOS DEL CUESTIONARIO ENAHO.04.

7.1. ENAHO04-2020-1-Preg-1-a-13.SAV : Características Básicas del Negocio o Establecimiento (Módulo Pgta. 1 - 13).

Archivo : ENAHO04-2020-1-Preg-1-a-13

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
ACTIVIDA	1	0	C	Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
E1	1	0	N	¿El negocio o establecimiento que Ud., dirige se encuentra registrado como ? : 1 Persona Natural? (con RUC, RUS, RER) 2 Persona Jurídica? (EIRL, SAA, SAC) 3 No está registrado 9 Missing value Rango : 1 – 3

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
E1A1	1	0	N	¿Cuál es la razón principal por la que no se ha registrado? 1 Los trámites son muy complicados 2 No sabe si debe registrarse 3 No sabe dónde o cómo registrarse 4 No podría asumir la carga de impuestos si se registra 5 Le quita demasiado tiempo 6 Su negocio es pequeño/produce poca cantidad 7 Es un trabajo eventual 8 No lo considera necesario 9 Otro
E1B	1	0	N	Ud. lleva las cuentas de su Negocio 1 Por medio de libros o Sistema de Contabilidad Completa 2 Por medio de libros de ingreso y gasto exigidos por la SUNAT 3 Por medio de apuntes, registros o anotaciones personales 4 NO LLEVA CUENTAS 9 Missing value Rango : 1 – 4
E2	2	0	N	Ud. desempeñó su negocio o actividad : 1 Como ambulante 2 En el domicilio de los clientes 3 En vehículo para transporte de personas o mercaderías 4 En puesto improvisado en la vía pública 5 En puesto improvisado en mercado público 6 En puesto fijo en la vía pública 7 En local fijo en mercado público (tienda, stand) 8 En taller, tienda, restaurante, hotel, oficina, consultorio, etc. 9 En su taller comercial dentro de su vivienda y en una habitación de uso exclusivo 10 Dentro de las habitaciones de su vivienda 11 Otro 99 Missing value Rango : 1 – 11
E3	1	0	N	¿Ud., realiza su negocio o actividad en un local ?: 1 Propio (propietario) 2 Alquilado 3 Prestado 4 Otro 9 Missing value Rango : 1 – 4
E4A1	1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Agua Potable 1 Si 2 No 9 Missing value Rango : 1 – 2
E4B1	1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con : ? - Agua Potable - Uso 1 Exclusivo 2 Compartido - Hogar 3 Compartido - Otro establecimiento Rango : 1 – 3
E4A2	1	0	N	¿Su local o establecimiento cuenta con : ? – Desagüe 1 Si 2 No 9 Missing value

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

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

Archivo : ENAHO04-2020-1-Preg-1-a-13

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
E20T	7	0	N	De los servicios prestados, ¿A cuánto ascendieron sus ingresos totales? Total Mensual en soles 999999 Missing value
E21	1	0	N	De los servicios prestados, hicieron uso de estos servicios en el hogar 1 Si 2 No 9 Missing value Rango: 1 - 2
E21T	7	0	N	Total mensual de Autosuministro 999999 Missing value
E22T	7	0	N	De los servicios prestados, ¿Cuánto fue su gasto total?, Total Mensual en soles 999999 Missing value
E23ST	7	0	N	Sub total Gasto mensual 999999 Missing value
E23T	7	0	N	Monto total mensual de otros gastos en el mes anterior 999999 Missing value
E24T	7	0	N	Costo total Mensual en Mano de Obra 999999 Missing value
E25ST$1	7	0	N	Sub Total A 999999 Missing value
E25ST$2	7	0	N	Sub Total B 999999 Missing value
E25ST$3	7	0	N	Sub Total C 999999 Missing value
E25ST$4	7	0	N	Sub Total D 999999 Missing value
E25T1	7	0	N	Gasto en Mano de Obra (-) 999999 Missing value
E25T2	7	0	N	Total Gasto mensual Cap. 50 (-) 999999 Missing value
E25T3	7	0	N	Total GANANCIA NETA 999999 Missing value
TICUEST04	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

7.2. ENAHO04-2020-2-Preg-14-a-22.SAV : Producción de Bienes (Módulo Pgta. 14 - 22).

Archivo : ENAHO04-2020-2-Preg-14-a-22

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
ACTIVIDA	1	0	C	Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: Rango: 1 - 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
PERIOD0	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
MODULO	2	0	N	Producción, Comercio o Servicio 14 Producción de Bienes: Ventas 15 Producción de Bienes: Autoconsumo 16 Producción de Bienes: Gasto en Materia Prima e Insumos 17 Comercio: Ventas 18 Comercio: Autosuministro 19 Comercio: Compra de Mercaderías 20 Servicios: Ingresos Totales 21 Servicios: Autosuministro 22 Servicios: Gastos Rango: 14 - 22

Archivo : ENAHO04-2020-2-Preg-14-a-22

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

7.3. ENAHO04-2020-3-Preg-23.SAV : Otros gastos (Módulo Pgta. 23).

Archivo : ENAHO04-2020-3-Preg-23

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
ACTIVIDA	1	0	C	Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
E23A	4	0	N	Otros Gastos en el mes anterior: ¿Tiene gasto ... ? 1 Si 2 No Rango: 1 - 2
E23C	4	0	N	Otros Gastos en el mes anterior: Frecuencia 1 Mensual 2 Bimestral 3 Trimetral 4 Semestral 5 Mensual Rango : 1- 5
E23G	6	0	N	Otros Gastos en el mes anterior: Monto Frecuencia

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

7.4. ENAHO04-2020-4-Preg-24.SAV : Características de la mano de obra y el empleo (Módulo Pgta. 24).

Archivo : ENAHO04-2020-4-Preg-24

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
ACTIVIDA	1	0	C	Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
E24A	2	0	N	Características de la mano de Obra y el Empleo – Número Orden
E24B	1	0	N	Características de la mano de Obra y el Empleo – Sexo 1 Hombre 2 Mujer Rango: 1 - 2
E24C	2	0	N	Características de la mano de Obra y el Empleo - Edad en años 99 Missing value
E24D	1	0	N	Características de la mano de Obra y el Empleo - Nivel Educativo

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

7.5. ENAHO04-2020-5-Preg-25.SAV : Hoja de control (Módulo Pgta. 25).

Archivo : ENAHO04-2020-5-Preg-25

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
MES	2	0	C	Mes de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	2	0	C	Número secuencial del hogar
CODPERSO	2	0	C	Código de persona
ACTIVIDA	1	0	C	Actividad de la persona 1 Actividad en su ocupación principal 2 Actividad en su ocupación secundaria Rango: 1 - 2
UBIGEO	6	0	C	Código de ubicación geográfica
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango: 1 - 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango: 1 8
CODINFOR	2	0	C	Código de informante
PERIODO	1	0	N	Período de Ejecución de la Encuesta 1 Primer Período 2 Segundo Período 3 Tercer Período 4 Cuarto Período 5 Quinto Período Rango : 1- 5
E25A	7	0	N	Producción
E25B	7	0	N	Comercio
E25C	7	0	N	Servicio
E25G	7	0	N	Total
TICUEST04	1	0	N	Origen de cuestionario 1 Cuestionario en hojas 2 Cuestionario en tablet

Archivo : ENAHO4-2020-8-Preg-25

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
				Rango: Rango: 1 - 2
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral de Empleo/Ingresos ajustados por grupos de edad. Proyecciones CPV-2007

8. SUMARIA POR 8 GRUPO DE GASTOS

8.1. SUMARIA-2020.SAV- Sumaria Por 8 Grupo De Gastos

Archivo : SUMARIA-2020

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Año de Procesamiento
CONGLOME	6	0	C	Número de conglomerado
VIVIENDA	3	0	C	Número de selección de vivienda
HOGAR	1	0	C	Número secuencial del hogar
UBIGEO	6	0	C	Código de Ubicación geográfica (distrito)
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
PERCEPHO	2	0	N	Total de perceptores de ingresos
INGPEIHD	8	0	N	Ingreso permanente de la actividad principal independiente
MIEPERHO	8	0	N	Total de miembros del hogar
TOTMIEHO	8	0	N	Total de personas en el hogar
IA01HD	8	0	N	Ingreso alquiler imputado de la vivienda
IA02HD	8	0	N	Ingreso por transferencia de alquiler
INGBRUHD	8	0	N	Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente)

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
INGNETHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente)
PAGESPHD	8	0	N	Ingreso por pago en especie de la actividad principal
INGINDHD	8	0	N	Ingreso por actividad principal independiente
INGAUTHD	8	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente
INSEDTHD	8	0	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente
INSEDLHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente
PAESECHD	8	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente
INGSEIHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad secundaria independiente
ISECAUHD	8	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente
INGEXTHD	8	0	N	Ingresos extraordinarios por trabajo
INGTRAHD	8	0	N	Ingreso por transferencias corrientes monetarias del país
INGTEXHD	8	0	N	Ingreso por transferencias corrientes del extranjero
INGRENHD	8	0	N	Ingreso por rentas de la propiedad monetaria
INGOEXHD	8	0	N	Otros Ingresos Extraordinarios
G05HD	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - pagó
IG06HD	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-no pago
G05HD1	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pagó
IG06HD1	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pago
G05HD2	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos - pagó
IG06HD2	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos
G05HD3	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alim en su centro de trabajo- pagó
IG06HD3	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alim en el centro de trabajo-no pago
G05HD4	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo - pagó
IG06HD4	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar- aula de su centro educativo-no pago
G05HD5	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo
IG06HD5	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - autonsumo-no pago
G05HD6	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pagó
IG06HD6	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pago

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
G07HD	8	0	N	Otros gastos - pagó
IG08HD	8	0	N	Ingresos y Gastos, Otros - no pagó
IG03HD1	8	1	N	Credito,compra casa, departamento
IG03HD2	8	1	N	Credito,comprar, terreno para vivienda
IG03HD3	8	1	N	Crédito, mejoramiento y/o ampliación de la vivienda
IG03HD4	8	1	N	Credito,construcción de nueva vivienda
SG23	8	0	N	Gastos por alimentos para consumir dentro del hogar
SIG24	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos para consumir en el hogar
SG25	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SIG26	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
GA03HD	8	0	N	Gasto por alquiler
SG42	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- equipos tv,computa,sonido
SG42D	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS - equipos tv,computa,sonido
SG421	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- electrtrodomesticos
SG42D1	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- electrtrodomesticos
SG422	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS - transporte
SG42D2	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- transporte
SG423	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- otros
SG42D3	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- otros
INGTPRHD	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes privada
INGTPUHD	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes publica
INGTPU01	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes pública juntos
GRU11HD	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - gasto
GRU12HD1	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - autoconsumo, autosuministro
GRU12HD2	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - pago en especie
GRU13HD1	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - donación pública
GRU13HD2	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - donación privada
GRU13HD3	8	0	N	Grupo 1 : Alimentos - otros gastos

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

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
GRU43HD3	8	0	N	Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - otros
GRU44HD	8	0	N	Grupo 4 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - no gastó, no sabe
GRU51HD	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - gasto
GRU52HD2	7	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - pago en especie
GRU52HD1	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - autoconsumo, autosuministro
GRU53HD1	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - donación pública
GRU53HD2	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - donación privada
GRU53HD3	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - otros
GRU53HD4	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - BIENES LIBRES
GRU54HD	8	0	N	Grupo 5 : Cuidado, Conservación de la Salud y Servicios Médicos - no gastó, no sabe
GRU61HD	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - gasto
GRU62HD1	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - autoconsumo, autosuministro
GRU62HD2	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - pago en especie
GRU63HD1	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - donación pública
GRU63HD2	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - donación privada
GRU63HD3	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - otros
GRU64HD	8	0	N	Grupo 6 : Transportes y Comunicaciones - no gasto, no sabe
GRU71HD	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - gasto
GRU72HD1	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - autoconsumo, autosuministro
GRU72HD2	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - pago en especie
GRU73HD1	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - donación pública
GRU73HD2	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - donación privada
GRU73HD3	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - otros
GRU74HD	8	0	N	Grupo 7 : Esparcimiento, Diversión, Servicios Culturales y de Enseñanza - no gastó, no sabe
GRU81HD	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - gasto
GRU82HD1	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - autoconsumo, autosuministro
GRU82HD2	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - pago en especie
GRU83HD1	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - donación pública

Archivo : SUMARIA-2020

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
GRU83HD2	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - donación privada
GRU83HD3	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - otros
GRU83HD4	8	0	N	Grupo 8: Alimentos para mascotas - bien libre
GRU84HD	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios - no gastó, no sabe
GRU84HD1	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales - pagado
GRU85HD1	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- autoconsumo, autosuministro
GRU86HD1	8	2	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado privado
GRU86HD2	8	0	N	Grupo 8 : Otros bienes y servicios fiestas familiares y sociales- donado - otro
INGOTRHD	8	0	N	Otras Transacciones
GASHOG1D	8	2	N	Gasto total monetario
GASHOG21	8	0	N	Gasto total , con inversión, con bienes libres, con invitación familiar,con fiestaa
GASHOG22	8	0	N	Gasto total , sin inversión, con bienes libres, con invitación familiar,con fiestaa
GASHOG23	8	0	N	Gasto total, con inversión, sin bienes libres, con invitación familiar,con fiesta
GASHOG24	8	0	N	Gasto total, con inversion,con bienes libres,sin invitación familiar,con fiestas
GASHOG26	8	0	N	Gasto total, sin inversion,sin bienes libres,sin invitación familiar,sin fiestas
GASHOG25	8	0	N	Gasto total ,con inversión, con bienes libres, con invitación familiar,con fiestas
GASHOG2D	8	0	N	Gasto total Bruto
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión Trimestral Proyecciones CPV-2007

9. SUMARIA POR 12 GRUPOS DE GASTOS

9.1. SUMARIA-2020.SAV- Sumaria Por 12 Grupo De Gastos

Archivo: Sumaria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
AÑO	4	0	C	Número de conglomerado (Proveniente del marco)
MES	2	0	C	Número de conglomerado
NCONGLOME	6	0	C	Número de selección de vivienda
CONGLOME	6	0	C	Número secuencial del hogar
VIVIENDA	3	0	C	Código de Ubicación geográfica (distrito)
HOGAR	2	0	C	Número de conglomerado (Proveniente del marco)
UBIGEO	6	0	C	Número de conglomerado

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMAÑO	DECIMALES	FORMATO	ETIQUETA
DOMINIO	1	0	N	Dominio Geográfico 1 Costa Norte 2 Costa Centro 3 Costa Sur 4 Sierra Norte 5 Sierra Centro 6 Sierra Sur 7 Selva 8 Lima Metropolitana Rango : 1 – 8
ESTRATO	1	0	N	Estrato Geográfico 1 De 500 000 a más habitantes. 2 De 100 000 a 499 999 habitantes. 3 De 50 000 a 99 999 habitantes. 4 De 20 000 a 49 999 habitantes. 5 De 2 000 a 19 999 habitantes. 6 De 500 a 1 999 habitantes. 7 Área de Empadronamiento Rural (AER) Compuesto 8 Área de Empadronamiento Rural (AER) Simple Rango : 1 – 8
PERCEPHO	2	0	N	Total de perceptores de ingresos
INGPEIHD	8	0	N	Ingreso permanente de la actividad principal independiente
MIEPERHO	8	0	N	Total de miembros del hogar
TOTMIEHO	8	0	N	Total de personas en el hogar
IA01HD	8	0	N	Ingreso alquiler imputado de la vivienda
IA02HD	8	0	N	Ingreso por transferencia de alquiler
INGBRUHD	8	0	N	Ingreso bruto actividad principal monetaria (dependiente)
INGNETHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad principal monetario (dependiente)
PAGESPHD	8	0	N	Ingreso por pago en especie de la actividad principal
INGINDHD	8	0	N	Ingreso por actividad principal independiente
INGAUTHD	8	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad principal independiente
INSEDTHD	8	0	N	Ingreso bruto de la actividad secundaria dependiente
INSEDLHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad secundaria dependiente

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
PAESECHD	8	0	N	Ingreso pago en especie de la actividad secundaria dependiente
INGSEIHD	8	0	N	Ingreso neto de la actividad secundaria independiente
ISECAUHD	8	0	N	Ingreso por autoconsumo de la actividad secundaria independiente
INGEXTHD	8	0	N	Ingresos extraordinarios por trabajo
INGTRAHD	8	0	N	Ingreso por transferencias corrientes monetarias del país
INGTEXHD	8	0	N	Ingreso por transferencias corrientes del extranjero
INGRENHD	8	0	N	Ingreso por rentas de la propiedad monetaria
INGOEXHD	8	0	N	Otros Ingresos Extraordinarios
G05HD	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - pagó
IG06HD	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar-no pagó
G05HD1	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en otro hogar- pagó
IG06HD1	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - otro hogar-no pagó
G05HD2	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alimentos - pagó
IG06HD2	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alimentos
G05HD3	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar prepara sus alim en su centro de trabajo- pagó
IG06HD3	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - prepara sus alim en el centro de trabajo-no pagó
G05HD4	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar en el aula del centro educativo - pagó
IG06HD4	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar- aula de su centro educativo-no pagó
G05HD5	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar a autoconsumo
IG06HD5	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - autoconsumo-no pagó
G05HD6	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar campamento - pagó

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
IG06HD6	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar - campamento-no pagó
G07HD1	8	1	N	Otros gastos en transporte terrestre - pagó
G07HD2	8	1	N	Otros gastos - pagó comunicaciones.
IG08HD1	8	1	N	Ingresos y Gastos, Otros transporte terrestre - no pagó.
IG08HD2	8	1	N	Ingresos y Gastos, Otros comunicaciones - no pagó.
IG03HD1	8	1	N	Credito,compra casa, departamento
IG03HD2	8	1	N	Credito,comprar, terreno para vivienda
IG03HD3	8	1	N	Crédito, mejoramiento y/o ampliación de la vivienda
IG03HD4	8	1	N	Crédito, construcción de nueva vivienda
SG23	8	0	N	Gastos por alimentos para consumir dentro del hogar
SIG24	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos para consumir en el hogar
SG25	8	0	N	Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SIG26	8	0	N	Ingresos y Gastos por alimentos consumidos fuera del hogar (menores de 14 años)
SG42	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- equipos, tv color,computadoras,sonido
SG42D	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS -equipos, tv color,computadoras,sonido
SG421	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- electrodomésticos
SG42D1	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- electrodomésticos
SG422	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS - transporte
SG42D2	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- transporte
SG423	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar COMPRADOS- otros
SG42D3	8	0	N	Gastos por equipamiento del hogar ADQUIRIDOS- otros
INGTPRHD	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes privada

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
INGTPUHD	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes pública
INGTPU01	8	2	N	Ingreso por transferencia corrientes pública juntos
INGTPU02	8	2	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas otros
INGTPU04	8	2	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Beca 18
INGTPU05	8	2	N	Ingreso por transferencias corrientes públicas Bono del Gas
GRU11HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos - gasto.
GRU12HD	8	1	N	Grupo 1: Alimentos dentro del hogar - autoconsumo, autosuministro
GRU13HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos dentro del hogar - pago en especie.
GRU14HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos dentro del hogar - donación pública.
GRU15HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos dentro del hogar - donación privada.
GRU16HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos dentro del hogar - otros gastos.
GRU10HD	8	1	N	Grupo 1 : Alimentos dentro del hogar – bien libre.
GRU111HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar- gasto.
GRU112HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar, Alimentos fuera del Hogar - autoconsumo, autosuministro.
GRU113HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - pagó en especie.
GRU114HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - donación pública.
GRU115HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - donación privada.
GRU116HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - otros gastos.
GRU110HD	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles, alimentos fuera del hogar - bien libre
GRU111HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - gasto
GRU112HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - autoconsumo, autosuministro.
GRU113HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - pago en especie.
GRU114HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - donación pública
GRU115HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - donación privada
GRU116HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante – otros gastos
GRU110HD2	8	1	N	Grupo 11 : Alimentos preparados en ambulante - extraído

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU21HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - gasto.
GRU22HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - autoconsumo, autosuministro.
GRU23HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes- pago en especie.
GRU24HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes- donación pública.
GRU25HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - donación privada.
GRU26HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes - otros.
GRU21HD1	8	1	N	Grupo 2 : Tabaco - gasto.
GRU22HD1	8	1	N	Grupo 2 : Tabaco - autoconsumo, autosuministro.
GRU25HD1	8	1	N	Grupo 2 : Tabaco - donación privada.
GRU26HD1	8	1	N	Grupo 2 : Tabaco – otros.
GRU27HD1	8	1	N	Grupo 2 : Tabaco – no gasto.
GRU20HD	8	1	N	Grupo 2 : Bebidas alcohólicas y estupefacientes – extraído.
GRU31HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado - gasto.
GRU32HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado - autoconsumo, autosuministro.
GRU33HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado – pago en especie.
GRU34HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado – donación pública.
GRU35HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado – donación privada.
GRU36HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado – otros.
GRU37HD	8	1	N	Grupo 3 : Vestido y Calzado – no sabe.
GRU41HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles - gasto.
GRU42HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles- autoconsumo, autosuministro.
GRU43HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles – pago ene especie.

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU44HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles – donación privada.
GRU45HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles – donación privada.
GRU46HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles – otros.
GRU47HD	8	1	N	Grupo 4 : Alojamiento , agua , electricidad, gas y otros combustibles – no gastó.
GRU41HD1	8	1	N	Grupo 4 : Guardiania servicio comunal - gasto
GRU45HD1	8	1	N	Grupo 4 : Guardiania servicio comunal – donación privada.
GRU46HD1	8	1	N	Grupo 4 : Guardiania servicio comunal - otro.
GRU47HD1	8	1	N	Grupo 4 : Guardiania servicio comunal –no gastó, no sabe .
GRU51HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - gasto.
GRU52HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - autoconsumo, autosuministro.
GRU53HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda – pago en especie.
GRU54HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - donación pública.
GRU55HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda – donación privada.
GRU56HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda - otro.
GRU57HD	8	1	N	Grupo 5 : Muebles, Enseres y Mantenimiento de la vivienda – no sabe no gastó.
GRU51HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU52HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU53HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU54HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU55HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU56HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU57HD1	8	1	N	Grupo 5 : muebles, enseres y mantenimiento de la vivienda - reparacion artefactos.
GRU61HD	8	1	N	Grupo 6 : Salud - gasto.
GRU62HD	8	1	N	Grupo 6 : Salud - autoconsumo, autosuministro.
GRU64HD	8	1	N	Grupo 6 : salud - donación pública.
GRU65HD	8	1	N	Grupo 6 : Salud - donación privada.
GRU66HD	8	1	N	Grupo 6 : salud - otros.
GRU67HD	8	1	N	Grupo 6 : salud –no sabe
GRU60HD	8	1	N	Grupo 6 : salud –bien libre
GRU71HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte - gasto.
GRU72HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte - autoconsumo, autosuministro.
GRU73HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte - pago en especie.
GRU74HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte- donación pública.
GRU75HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte- donación privada.
GRU76HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte- otros.
GRU77HD	8	1	N	Grupo 7 : Transporte- no gastó, no sabe.
GRU71HD1	8	1	N	Grupo 7 :Transporte -movilidad escolar- gasto
GRU72HD1	8	1	N	Grupo 7 : Transporte -movilidad escolar- autoconsumo, autosuministro
GRU73HD1	8	1	N	Grupo 7 : Transporte -movilidad escolar – pago en especie.
GRU74HD1	8	1	N	Grupo 7 : Transporte -movilidad escolar-donación pública.
GRU75HD1	8	1	N	Grupo 7 : Transporte -movilidad escolar – donación privada.
GRU76HD1	8	1	N	Grupo 7 : Transporte -movilidad escolar – otros.
GRU71HD2	8	1	N	Grupo 7 : Transporte parqueo - gasto.

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU72HD2	8	1	N	Grupo 7 : Transporte parqueo- autoconsumo, autosuministro
GRU75HD2	8	1	N	Grupo 7 : Transporte parqueo - donación privada
GRU76HD2	8	1	N	Grupo 7 : Transporte parqueo – otros.
GRU77HD2	8	1	N	Grupo 8 : Transporte parqueo - no gastó, no sabe
GRU81HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - gasto.
GRU82HD1	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - autoconsumo, autosuministro.
GRU83HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - pago en especie.
GRU84HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - donación pública.
GRU85HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - donación privada.
GRU86HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - otros.
GRU87HD	8	1	N	Grupo 8 : Comunicaciones - no gasto, no sabe.
GRU91HD	8	1	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, otros bienes y servicios - gasto
GRU92HD	8	1	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, otros bienes y servicios- autoconsumo, autosuministro.
GRU93HD	8	1	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, útiles de escritorio - pago en especie
GRU94HD	8	1	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, útiles de escritorio – donación pública
GRU95HD	8	1	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, otros bienes y servicios - donado publico
GRU96HD	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, otros bienes y servicios - otros
GRU97HD	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, otros bienes y servicios - no gastó, no sabe
GRU91HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico - gasto
GRU92HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico - autoconsumo, autosuministro
GRU93HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico – pago ene especie
GRU94HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico – donación pública
GRU96HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico – otros.

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU95HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico – donación privada
GRU97HD1	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura, viaje turístico – no gastó, no sabe
GRU91HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- gasto
GRU92HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas - autoconsumo, autosuministro
GRU93HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- pago en especie
GRU94HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- donación pública
GRU95HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- donación privada.
GRU96HD3	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - alimentos de mascotas- otros.
GRU90HD	8	2	N	Grupo 9 : Recreación y cultura - no gastó, bien libre
GRU101HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - gasto.
GRU102HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - autoconsumo.
GRU103HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - pago en especie.
GRU104HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - donación pública.
GRU105HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - donación privada.
GRU106HD	8	1	N	Grupo 10 : Educación - otros.
GRU111HD1	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles - gasto
GRU112HD1	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles - autoconsumo
GRU116HD1	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles - otros.
GRU117HD1	8	1	N	Grupo 11 : Restaurantes y hoteles – no sabe, no gastó.
GRU121HD	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - gasto.
GRU122HD	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - autoconsumo, autosuministro.
GRU123HD3	8	1	N	Grupo 12 : : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - pago en especie.

Archivo: Su naria-2020-12g

NOMBRE VARIABLE	TAMA-ÑO	DECI-MALES	FORMA-TO	ETIQUETA
GRU124HD3	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - donación pública.
GRU125HD3	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - donación privada.
GRU126HD3	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, cuidado personal - otros.
GRU121HD2	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, seguro - gasto
GRU121HD4	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, seguro - gasto
GRU122HD4	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, fiestas – autoconsumo, autosuministro
GRU125HD4	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, fiestas - donado privado
GRU126HD4	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, fiestas - otros
GRU127HD4	8	1	N	Grupo 12 : Bienes y servicios diversos, fiestas - no gastó, no sabe
INGOTRHD	8	1	N	Otras Transacciones.
GASHOG1D	8	2	N	Gasto Monetario
INGMO1HD	8	2	N	Ingreso monetario (bruto)
INGMO2HD	8	2	N	Ingreso monetario (neto)
INGHOG1D	8	2	N	Ingreso Bruto total
INGHOG2D	8	2	N	Ingreso neto total
FACTOR	8	2	N	Factor de Expansión de Hogar - Proyecciones CPV-2007

PREGUNTAS INCORPORADAS A PARTIR DE MARZO 2020, RELACIONADO AL COVID-19

P701$10	1	0	N	Algún miembro de su hogar ha recibido ayuda alimentaria 0 Pase 2 No Rango 1,2
P710$16	1	0	N	Bono Yo m quedo en casa (MIDIS) 0 Pase 1 Bono Yo me quedo en casa (MIDIS) Rango 1,2
P710$17	1	0	N	Bono independiente (Ministerio de Trabajo) 0 Pase 1 Bono independiente (Ministerio de Trabajo) Rango 1,2
P710$18	1	0	N	Bono Rural 0 Pase 1 Bono Rural Rango 1,2
P710$19	1	0	N	Bono Familiar Universal 0 Pase 1 Bono Familiar Universal Rango 1,2
P710$20	1	0	N	Retiro CTS por aislamiento social 0 Pase 1 Retiro CTS por aislamiento social Rango 1,2
P710$21	1	0	N	Retiro AFP 0 Pase 1 Retiro AFP Rango 1,2
P710$22	1	0	N	Retiro AFP 0 Pase 1 Retiro AFP Rango 1,2
P710$22	1	0	N	Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo 0 Pase 1 Beneficio del no descuento de AFP por ser aportante activo Rango 1,2
P307A	1	0	N	Actualmente, ¿asiste a algún centro o programa de educación básica o //superior bajo la modalidad a distancia? 1 Si 2 No Rango 1,2

P307A1	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Televisión? 0 Pase 1 Televisión Rango 1,2
P307A2	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Radio/equipo de sonido? 0 Pase 1 ¿Radio/equipo de sonido? Rango 1,2
P307A3	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Plataforma virtual/página web? Computadora o Tablet? 0 Pase 1 ¿Plataforma virtual/página web? Rango 1,2
P307A3	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Plataforma virtual/página web? Computadora o Tablet? 0 Pase 1 ¿Plataforma virtual/página web? Rango 1,2
P307A4	1	0	N	A través de que medios accede al contenido de las clases a distancia: ¿Otro? 0 Pase 1 ¿Otro? Rango 1,2
P307 B1	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Interacción con el profesor? 0 Pase 1 ¿ Interacción con el profesor? Rango 1,2
P307 B2	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Videos? 0 Pase 1 ¿Videos? Rango 1,2
P307 B3	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)? 0 Pase 1 ¿Documentos (textos, cuadros, etc.)? Rango 1,2
P307 B4	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Otro? 0 Pase 0 0tro Rango 1,2

P307 B4	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Otro? 0 Pase 0 0tro Rango 1,2
P307 B4	1	0	N	El desarrollo de las clases a distancia las recibe con: ¿Otro? 0 Pase 0 0tro Rango 1,2
P4026	1	0	N	En las últimas 4 semanas, del ... al ... ¿Presentó Ud. algún(a): Síntoma del COVID-19 (Fiebre, tos seca, sensación de ahogo) 0 Pase 0 0tro Rango 1,2
P407I	1	0	N	¿Le realizaron alguna prueba para descartar el COVID-19? 0 Pase 0 0tro Rango 1,2
P407J	1	0	N	¿Le realizaron alguna prueba para descartar el COVID-19? 1 Negativo 2 Positivo 3 Aun no recibe resultado Rango 1,2
P504A	1	0	N	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
P504B	2	0	N	¿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 1,12
P522A	2	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? 2 De manera presencial, en su centro de trabajo, solo algunos días laborales? 3 Desde su domicilio, realizando trabajo remoto (usando una computadora, laptop, etc.)? 4 Por teletrabajo? 5 Estaba de vacaciones, licencia, descanso médico, etc.?

				6 Otra modalidad? 7 No ha podido realizar ninguna labor? Rango 1,7
P522B	1	0	N	Por qué no pudo realizar ninguna labor? 1 Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia? 2 Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo? 3 Otra razón Rango 1,3
P522C	1	0	N	El pago que Ud. Recibió por su ocupación es:? 1 Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia? 2 Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo? 3 Aun no le pagan, pero le van a pagar 4 No sabe si le van a pagar 5 Otro 6 No recibió pago Rango 1,7
P522C	1	0	N	El pago que Ud. Recibió por su ocupación es:? 1 Su centro de trabajo está cerrado por estado de emergencia? 2 Porque en su casa no dispone de equipos para realizar su trabajo? 3 Aun no le pagan, pero le van a pagar 4 No sabe si le van a pagar 5 Otro 6 No recibió pago Rango 1,7
P529H	1	0	N	Antes del 16 de marzo, ¿usted trabajaba en una empresa o negocio como empleador o como trabajador independiente: 1 Si 2 No Rango 1,2
P529I	1	0	N	Sus ingresos o ganancias actual de su negocio/servicio 1 Más altos de lo habitual? 2 Lo mismo de siempre? 3 Menos de lo habitual? 4 NO TIENE GANANCIAS Rango 1,4
P529J	2	0	N	¿ Por qué sus ingresos o ganancias han sido menor de lo habitual o no ha tenido ganancias? 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 1,12

P538A_1	2	0	N	En sus(s) ocupación (es) secundaria(s)¿Cuál fue su ingreso en el anterior?-Monetario
P538A_2	2	0	N	En sus(s) ocupación (es) secundaria(s)¿Cuál fue su ingreso en el anterior?-Especie
P538A_3	2	0	N	En sus(s) ocupación (es) secundaria(s) ¿Cuál fue su ingreso en el anterior?-Especie 0 Si sabe 2 No sabe Rango 1,2