

Encuesta Nacional de Programas Presupuestales 2021

DICCIONARIO DE VARIABLES

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
1	PER	PERIODO		N	11
2	ANIO	AÑO		A	4
3	MES	MES DE LA ENCUESTA		A	2
4	CONGLOMERADO	Nº de conglomerado		A	7
5	NSELV	Nº de selección de la vivienda		A	4
6	TSELV	Tipo de selección de la vivienda		N	11
			1: Urbano 4: SemiRural 5: Rural		
7	VIVREM	¿Es una vivienda de reemplazo?		N	11
			1: Sí 2: No		
8	NUMVIVREM	Número de selección de Vivienda Reemplazada		N	11
9	AREA	Área		N	11
			1: Urbano 2: Rural		
10	CCDD	Código de Departamento		A	2
11	NOMBREDD	Nombre de Departamento		A	100
12	CCPP	Código de Provincia		A	2
13	NOMBREPP	Nombre de la Provincia		A	100
14	CCDI	Código del Distrito		A	2
15	NOMBREDI	Nombre del Distrito		A	100
16	VIVIENDA	Nº de Vivienda		A	6
17	HOGAR	Hogar Nº		N	11
18	TOT_HOGAR	¿Cuántos hogares ocupa esta vivienda?		N	11
19	RESFIN	Resultado final del hogar		N	11
			1: COMPLETA 2: INCOMPLETA		
20	P300_A	PERSONA Nº		N	11
21	P300_C	INFORMANTE Nº		N	11
22	P300_1	¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?		N	11
			1: Sí 2: No 2: No sabe		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
23	P300_2	¿EL NACIMIENTO DE FUE INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (MUNICIPALIDAD O RENIEC)?		N	11
			1: Sí 2: No 2: No sabe		
24	P300_2A_1	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿No tiene partida de nacimiento?		N	11
			0: Pase 1: No tiene partida de nacimiento?		
25	P300_2A_2	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿No lo considera importante?		N	11
			0: Pase 1: No lo considera importante?		
26	P300_2A_3	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? No conoce los requisitos		N	11
			0: Pase 1: No conoce los requisitos?		
27	P300_2A_4	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿No sabe dónde acudir para tramitarlo?		N	11
			0: Pase 1: No sabe dónde acudir para tramitarlo?		
28	P300_2A_5	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿No existen oficinas de la RENIEC cerca de su domicilio?		N	11
			0: Pase 1: No existen oficinas de la RENIEC cerca de su domicilio?		
29	P300_2A_6	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿No cuenta con recursos económicos para		N	11
			0: Pase 1: No cuenta con recursos económicos para tramitarlo?		
30	P300_2A_7	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿Está en trámite, por primera vez?		N	11
			0: Pase 1: Está en trámite, por primera vez?		
31	P300_2A_8	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? ¿Por errores en la partida de nacimiento?		N	11
			0: Pase 1: Por errores en la partida de nacimiento?		
32	P300_2A_9	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? Otra		N	11
			0: Pase 1: Otra		
33	P300_2A_9_O	¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? Otra Especifique		A	100

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
34	P300_2B	¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE?		N	11
			1: Peruano 2: Extranjero		
35	P300_2B_O	¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE? Extranjero Especifique		A	100
36	P300_2C_1	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Carnet de extranjería		N	11
			0: Pase 1: Carnet de extranjería		
37	P300_2C_2	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Pasaporte		N	11
			0: Pase 1: Pasaporte		
38	P300_2C_3	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Cedula de Identidad		N	11
			0: Pase 1: Cedula de Identidad		
39	P300_2C_4	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Certificado de nacimiento y /o Acta de nacimiento		N	11
			0: Pase 1: Certificado de nacimiento y /o Acta de nacimiento		
40	P300_2C_5	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Ninguno		N	11
			0: Pase 1: Ninguno		
41	P300_2C_6	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) No sabe		N	11
			0: Pase 1: No sabe		
42	P300_2C_7	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Otro		N	11
			0: Pase 1: Otro		
43	P300_2C_7_O	¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos) Otro Especifique		A	100
44	P300_5	¿LA DIRECCIÓN DE SU VIVIENDA ESTA ACTUALIZADA EN SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?		N	11
			1: Sí 2: No 3: No sabe		
45	P300_6_1	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Ver, aun usando anteojos?		N	11
			1: Sí 2: No		
46	P300_6_2	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Oír, aun usando audífonos?		N	11
			1: Sí 2: No		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
47	P300_6_3	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro?		N	11
			1: Sí 2: No		
48	P300_6_4	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?		N	11
			1: Sí 2: No		
49	P300_6_5	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Entender o aprender (concentrarse y recordar)?		N	11
			1: Sí 2: No		
50	P300_6_6	¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA: Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?		N	11
			1: Sí 2: No		
51	P300D_1	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A ¿UD. PRESENTÓ ALGÚN: Problema de salud, que requería atención medica inmediata?		N	11
			1: Sí 2: No		
52	P300E_1	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES USTED PRESENTÓ ALGÚN:		N	11
53	P300F_1_1	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Bomberos		N	11
			0: Pase 1: Bomberos		
54	P300F_1_2	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Seguro Privado		N	11
			0: Pase 1: Seguro Privado		
55	P300F_1_3	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... SAMU		N	11
			0: Pase 1: SAMU		
56	P300F_1_4	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Ministerio de Salud		N	11
			0: Pase 1: Ministerio de Salud		
57	P300F_1_5	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ESSALUD		N	11
			0: Pase 1: ESSALUD		
58	P300F_1_6	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Clínica		N	11
			0: Pase 1: Clínica		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
59	P300F_1_7	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Curandero		N	11
			0: Pase 1: Curandero		
60	P300F_1_8	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro		N	11
			0: Pase 1: Otro		
61	P300F_1_8_O	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro ESPECIFIQUE		A	100
62	P300F_1_9	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		N	11
			0: Pase 1: ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		
63	P300F_1_10	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		N	11
			0: Pase 1: RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		
64	P300F_1_11	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... LLAMÓ Y NO ACUDIERON		N	11
			0: Pase 1: LLAMÓ Y NO ACUDIERON		
65	P300G_1	EL...Problema de salud, que requería atención medica inmediata ¿OCURRIÓ EN EL HOGAR?		N	11
			1: Sí 2: No		
66	P300D_1A	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A ¿UD. PRESENTÓ ALGÚN: Problema de Salud por COVID 19?		N	11
			1: Sí 2: No		
67	P300E_1A	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES USTED PRESENTÓ ALGÚN:		N	11
68	P300F_1A_1	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Bomberos		N	11
			0: Pase 1: Bomberos		
69	P300F_1A_2	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Seguro Privado		N	11
			0: Pase 1: Seguro Privado		
70	P300F_1A_3	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... SAMU		N	11
			0: Pase 1: SAMU		
71	P300F_1A_4	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Ministerio de Salud		N	11
			0: Pase 1: Ministerio de Salud		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
72	P300F_1A_5	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ESSALUD		N	11
			0: Pase 1: ESSALUD		
73	P300F_1A_6	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Clínica		N	11
			0: Pase 1: Clínica		
74	P300F_1A_7	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Curandero		N	11
			0: Pase 1: Curandero		
75	P300F_1A_8	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro		N	11
			0: Pase 1: Otro		
76	P300F_1A_8_O	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro ESPECIFIQUE		A	100
77	P300F_1A_9	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		N	11
			0: Pase 1: ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		
78	P300F_1A_10	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... RECIBIÓ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		N	11
			0: Pase 1: RECIBIÓ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		
79	P300F_1A_11	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... LLAMÓ Y NO ACUDIERON		N	11
			0: Pase 1: LLAMÓ Y NO ACUDIERON		
80	P300G_1A	EL...Problema de salud, que requería atención medica inmediata ¿OCURRIÓ EN EL HOGAR?		N	11
			1: Sí 2: No		
81	P300D_2	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A ¿UD. PRESENTÓ ALGÚN: Accidente, ¿que requería atención medica inmediata?		N	11
			1: Sí 2: No		
82	P300E_2	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES USTED PRESENTÓ ALGÚN:		N	11
83	P300F_2_1	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Bomberos		N	11
			0: Pase 1: Bomberos		
84	P300F_2_2	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Seguro Privado		N	11
			0: Pase 1: Seguro Privado		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
85	P300F_2_3	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... SAMU		N	11
			0: Pase 1: SAMU		
86	P300F_2_4	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Ministerio de Salud		N	11
			0: Pase 1: Ministerio de Salud		
87	P300F_2_5	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ESSALUD		N	11
			0: Pase 1: ESSALUD		
88	P300F_2_6	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Clínica		N	11
			0: Pase 1: Clínica		
89	P300F_2_7	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Curandero		N	11
			0: Pase 1: Curandero		
90	P300F_2_8	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro		N	11
			0: Pase 1: Otro		
91	P300F_2_8_O	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro ESPECIFIQUE		A	100
92	P300F_2_9	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		N	11
			0: Pase 1: ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		
93	P300F_2_10	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		N	11
			0: Pase 1: RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		
94	P300F_2_11	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... LLAMÓ Y NO ACUDIERON		N	11
			0: Pase 1: LLAMÓ Y NO ACUDIERON		
95	P300G_2	EL...Problema de salud, que requería atención medica inmediata ¿OCURRIÓ EN EL HOGAR?		N	11
			1: Sí 2: No		
96	P300D_3	¿A USTED O ALGUN MIEMBRO DEL HOGAR LE OCURRIÓ ALGUN: Otro?		N	11
			1: Sí 2: No		
97	P300D_3_O	¿A USTED O ALGUN MIEMBRO DEL HOGAR LE OCURRIÓ ALGUN: Otro? ESPECIFIQUE		A	100
98	P300E_3	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES USTED PRESENTÓ ALGÚN:		N	11

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
99	P300F_3_1	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Bomberos		N	11
			0: Pase 1: Bomberos		
100	P300F_3_2	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Seguro Privado		N	11
			0: Pase 1: Seguro Privado		
101	P300F_3_3	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... SAMU		N	11
			0: Pase 1: SAMU		
102	P300F_3_4	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Ministerio de Salud		N	11
			0: Pase 1: Ministerio de Salud		
103	P300F_3_5	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ESSALUD		N	11
			0: Pase 1: ESSALUD		
104	P300F_3_6	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Clínica		N	11
			0: Pase 1: Clínica		
105	P300F_3_7	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Curandero		N	11
			0: Pase 1: Curandero		
106	P300F_3_8	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro		N	11
			0: Pase 1: Otro		
107	P300F_3_8_O	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... Otro ESPECIFIQUE		A	100
108	P300F_3_9	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		N	11
			0: Pase 1: ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA		
109	P300F_3_10	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		N	11
			0: Pase 1: RECIBÍ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO		
110	P300F_3_11	¿QUIÉN LLEGO Y ATENDIÓ EL: ... LLAMÓ Y NO ACUDIERON		N	11
			0: Pase 1: LLAMÓ Y NO ACUDIERON		
111	P300G_3	EL.... ¿OCURRIÓ EN EL HOGAR?		N	11
			1: Sí 2: No		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
112	P300B_1	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Desayuno escolar Qali Warma?		N	11
			1: Sí 2: No		
113	P300B_2	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Almuerzo escolar Qali Warma?		N	11
			1: Sí 2: No		
114	P300B_3	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Guardería Cuna Más/Wawa Wasi?		N	11
			1: Sí 2: No		
115	P300B_4	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Acompañamiento a familias Cuna Más?		N	11
			1: Sí 2: No		
116	P300B_5	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Beca 18?		N	11
			1: Sí 2: No		
117	P300B_6	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Pensión 65?		N	11
			1: Sí 2: No		
118	P300B_7	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Comedor popular?		N	11
			1: Sí 2: No		
119	P300B_8	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Vaso de leche?		N	11
			1: Sí 2: No		
120	P300B_9	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: JUNTOS?		N	11
			1: Sí 2: No		
121	P300B_10	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Seguro integral de salud (SIS)?		N	11
			1: Sí 2: No		
122	P300B_11	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Otro?		N	11
			1: Sí 2: No		
123	P300B_11_O	¿ES UD. BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL: Otro_Especifique		A	100

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
124	P300C	¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR EN SU NIÑEZ:		N	11
			1: Quechua? 2: Aimara? 3: Asháninka? 4: Awajún - Aguaruna? 5: Shipibo - Conibo? 6: Shawi/Chayahuita? 7: Matsigenka/Machiguenga? 8: Achuar? 9: Otra lengua nativa u originaria? 10: Castellano? 11: Portugués? 12: Otra lengua extranjera 13: LENGUA DE SEÑAS PERUANAS 14: NO ESCUCHA / NI HABLA		
125	P300C_9_O	¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR EN SU NIÑEZ: ¿OTRA LENGUA NATIVA U ORIGINARIA? _ESPECIFIQUE		A	100
126	P300C_12_O	¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR EN SU NIÑEZ: ¿OTRA LENGUA EXTRANJERA? (ESPECIFIQUE)		A	100
127	P301B	¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?		N	11
			1: Sin nivel 2: Educación Inicial 3: Primaria incompleta 4: Primaria completa 5: Secundaria incompleta 6: Secundaria completa 7: Básica Especial 8: Sup no universitaria incompleta 9: Sup no universitaria completa 10: Sup universitaria incompleta 11: Superior universitaria completa 12. Posgrado		
128	P301B_ANIO	¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? AÑO		N	11

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
129	P301B_GRADO	¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? GRADO		N	11
130	P301B_CE	¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? CENTRO DE ESTUDIOS		N	11
			1: Estatal 2: No estatal		
131	P302	¿SABE LEER Y ESCRIBIR?		N	11
			1: Sí 2: No		
132	P302A	PARA 15 AÑOS Y MÁS QUE CIRCULO 1 EN RESPUESTA ESPONTÁNEA...Respuesta con cartilla de lectura		N	11
			1: Sí 2: No 3: No se aplicó cartilla		
133	P305	ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA: INICIAL, ¿PRIMARIA O SECUNDARIA?		N	11
			1: Sí 2: No		
134	P306B	¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?		N	11
			1: Inicial 2: Primaria 3: Secundaria incompleta 4: Básica especial 5: Sup. No Universitaria incompleta 6: Sup. Universitaria incompleta 7: Posgrado		
135	P306B_ANIO	¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?...AÑO		N	11
136	P306B_GRADO	¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?...GRADO		N	11
137	P306B_CE	¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?...CENTRO DE ESTUDIOS		N	11
			1: Estatal 2: No estatal		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
138	P319	POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:		N	11
			1: Quechua? 2: Aimara? 3: Nativo o indígena de la Amazonía? 4: Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena u originario? 5: Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo Afroperuano o afrodescendiente? 6: Blanco? 7: Mestizo? 8: Otro?		
139	P319_O	POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA: Otro_ESPECIFIQUE		A	100
140	P320	¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO indígena?		N	11
			1: Sí 2: No 3: No SABE		
141	P320A	¿A QUÉ PUEBLO INDÍGENA PERTENECE? Especifique:		A	100
142	P321	EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CREE USTED QUE PODRÍA SER VÍCTIMA DE ALGÚN HECHO DELICTIVO?		N	11
			1: Sí 2: No 3: No SABE		
143	P322	¿CUÁL DE ESTA ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU ORIENTACIÓN SEXUAL?		N	11
			1 Heterosexual 2 Homosexual (gay o lesbiana) 3 Bisexual 4 Pansexual 5 Asexual 6 Otra 7 NINGUNA 8 NO RESPONDE / NO CONTESTA		
144	P322_O	¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU ORIENTACIÓN SEXUAL? _Otros_Especifique		A	100

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
145	P323	¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU IDENTIDAD DE GÉNERO?		N	11
			1: Mujer 2: Hombre 3: Mujer trans / Trans femenina 4: Hombre trans / Trans masculino 5: Otra 6: NINGUNA 7: NO RESPONDE / NO CONTESTA		
146	P323_O	¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU IDENTIDAD DE GÉNERO? _Especifique_Otros		A	100
			1: Sí 2: No		
147	P324_1	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Bono Yo Me Quedo en Casa (MIDIS)?		N	11
			1: Sí 2: No		
148	P324_2	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Bono Independiente (Ministerio de Trabajo)?		N	11
			1: Sí 2: No		
149	P324_3	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Bono Rural?		N	11
			1: Sí 2: No		
150	P324_4	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Bono Familiar Universal?		N	11
			1: Sí 2: No		
151	P324_5	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Retiro parcial (Hasta 2400) de su CTS?		N	11
			1: Sí 2: No		
152	P324_6	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Retiro parcial (Hasta 2000) de su AFP?		N	11
			1: Sí 2: No		
153	P324_7	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Otro?		N	11
			1: Sí 2: No		
154	P324_7_O	¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL: (Circule uno o más códigos) Otro? Especifique		A	100
155	P201	N° DE ORDEN		N	11
156	P204	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?		N	11
			1: Sí 2: No		

CAPÍTULO 300: IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA, PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

Nro.	Nombre del Campo	Descripción	Valor	Tipo	Longitud
157	P205	¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 6 MESES O MÁS		N	11
			1: Sí 2: No		
158	P206	¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 6 MESES O MÁS?		N	11
			1: Sí 2: No		
159	P207	SEXO		N	11
			1: Hombre 2: Mujer		
160	P208_A	¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? AÑOS		N	11
161	P208_B	¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE? MESES		N	11
162	REGIONNATU	REGIÓN NATURAL		A	1
			1: Costa 2: Sierra 3: Selva		
163	ESTRATO	ESTRATO SOCIODEMOGRÁFICO		N	11
			1: Estrato A más alto 2: Estrato B 3: Estrato C 4: Estrato D 5: Estrato E más bajo		
164	MOD_ENC	MODALIDAD DE LA ENCUESTA		N	11
			1: Presencial 2: Telefónica		
165	FACTOR	FACTOR DE EXPANSIÓN ANUAL		N	12
166	FACTOR_CALIBRADO	FACTOR DE EXPANSIÓN ANUAL CALIBRADO A ENTREVISTAS PRESENCIALES		N	12