



# **ENCUESTA PERMANENTE DE EMPLEO NACIONAL**

**DICCIONARIO DE DATOS  
(ENERO 2024)**

Febrero del 2024

**CARACTERÍSTICAS DE LOS  
MIEMBROS DEL HOGAR,  
EMPLEO E INGRESO**

**(Archivo Empleo)**

Archivo: Trim Nov-Dic23-Ene24

| Nombre de la variable                                 | Tamaño | Decimales | Formato | Etiqueta                                                       |
|-------------------------------------------------------|--------|-----------|---------|----------------------------------------------------------------|
| ANIO                                                  | 4      | 0         | N       | Año de la encuesta                                             |
| MES                                                   | 2      |           | C       | Mes de la encuesta                                             |
| CONGLOMERADO                                          | 21     |           | C       | Número del conglomerado                                        |
| MUESTRA                                               | 1      | 0         | N       | Nº de Sub Muestra                                              |
| SELVIV                                                | 4      |           | C       | Número de selección de la vivienda                             |
| HOGAR                                                 | 1      | 0         | N       | Hogar                                                          |
| REGION                                                | 1      | 0         | N       | Región                                                         |
|                                                       |        |           |         | 1. Lima Metropolitana                                          |
|                                                       |        |           |         | 2. Resto urbano                                                |
|                                                       |        |           |         | 3. Rural                                                       |
|                                                       |        |           |         | rango                                                          |
|                                                       |        |           |         | 1 3                                                            |
| LLAVE_PANEL                                           | 25     | 0         | C       | Código del personal panel                                      |
| ESTRATO                                               | 1      | 0         | N       | ESTRATO (Estrato geográfico)                                   |
|                                                       |        |           |         | 1. Conformado por aquellas UPM de 500000 a más habitantes      |
|                                                       |        |           |         | 2. Conformado por aquellas UPM de 100000 a 499999 habitantes   |
|                                                       |        |           |         | 3. Conformado por aquellas UPM de 50000 a 99999 habitantes     |
|                                                       |        |           |         | 4. Conformado por aquellas UPM de 20000 a 49999 habitantes     |
|                                                       |        |           |         | 5. Conformado por aquellas UPM de 2000 a 19999 habitantes      |
|                                                       |        |           |         | 6. Conformado por aquellas UPM de 500 a 1999 habitantes        |
|                                                       |        |           |         | 7. Conformado por el AER Compuesto                             |
|                                                       |        |           |         | 8. Conformado por el AER Simple                                |
|                                                       |        |           |         | rango                                                          |
|                                                       |        |           |         | 1 8                                                            |
| <b>200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</b> |        |           |         |                                                                |
| C201                                                  | 2      | 0         | N       | 201. N° de orden (CÓDIGO DE PERSONA)<br>Rango: (1:30)          |
| C203                                                  | 2      | 0         | N       | 203. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR? |
|                                                       |        |           |         | 1. Jefe/a                                                      |
|                                                       |        |           |         | 2. Esposo/a o compañero/a                                      |
|                                                       |        |           |         | 3. Hijo/a o hijastro/a                                         |
|                                                       |        |           |         | 4. Yerno o Nuera                                               |
|                                                       |        |           |         | 5. Nieto/a                                                     |
|                                                       |        |           |         | 6. Padre / madre / suegro/a                                    |
|                                                       |        |           |         | 7. Hermano/a                                                   |
|                                                       |        |           |         | 8. Otro pariente                                               |
|                                                       |        |           |         | 9. Trabajador/a del hogar                                      |
|                                                       |        |           |         | 10. Pensionista                                                |
|                                                       |        |           |         | 11. Otro no pariente                                           |
|                                                       |        |           |         | 98. No residente                                               |

|                                                        |   |   |   |                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C204                                                   | 1 | 0 | N | rango<br>1 98<br>204. ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                         |
| C205                                                   | 1 | 0 | N | 205. ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                  |
| C206                                                   | 1 | 0 | N | 206. ¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                       |
| C207                                                   | 1 | 0 | N | 207. SEXO<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>rango<br>1 2                                                                     |
| C208                                                   | 2 | 0 | N | ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?<br>99 Missing value<br>rango<br>0 98                                                |
| <b>300. EMPLEO (Personas de 14 años y más de edad)</b> |   |   |   |                                                                                                                        |
| C300n                                                  | 2 | 0 | N | CÓDIGO DE PERSONA (MODULO DE EMPLEO)<br>rango<br>0 25                                                                  |
| NROINF                                                 | 2 | 0 | N | CÓDIGO DE INFORMANTE (MODULO EMPLEO)<br>rango<br>0 25                                                                  |
| <b>CONDICIÓN DE ACTIVIDAD</b>                          |   |   |   |                                                                                                                        |
| C301_DIA                                               | 2 | 0 | N | 301. ¿CUÁL ES LA FECHA DE SU NACIMIENTO? - DIA<br>99 Missing value                                                     |
| C301_MES                                               | 2 | 0 | N | 301. ¿CUÁL ES LA FECHA DE SU NACIMIENTO? - MES<br>99 Missing value                                                     |
| C301_ANIO                                              | 4 | 0 | N | 301. ¿CUÁL ES LA FECHA DE SU NACIMIENTO? - AÑO<br>9999 Missing value                                                   |
| C303                                                   | 1 | 0 | N | 303. LA SEMANA PASADA, DEL.....AL.....¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)<br>1. Si<br>2. No |

|        |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C304   | 1 | 0 | N | <p>9. Missing value</p> <p>rango</p> <p>1 2</p> <p>304. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. Missing value</p> <p>rango</p> <p>1 2</p>               |
| C305   | 1 | 0 | N | <p>305. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>9. Missing value</p> <p>rango</p> <p>1 2</p>                                                            |
| C306_1 | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 1? ¿Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>rango</p> <p>1 2</p>      |
| C306_2 | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 2? ¿Ofreciendo algún servicio?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>rango</p> <p>1 2</p>                                |
| C306_3 | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 3? Haciendo algo en casa para vender</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>rango</p> <p>1 2</p>                          |
| C306_4 | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 4? Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, ¿entre otros?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>Rango</p> <p>1 2</p> |

|          |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C306_5   | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 5. Realizando alguna labor artesanal</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                                   |
| C306_6   | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 6? ¿Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                |
| C306_7   | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 7? Trabajando para un hogar particular</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                                 |
| C306_8   | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 8? ¿Fabricando algún producto?</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                                         |
| C306_9   | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 9? ¿Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p> |
| C306_10  | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 10? ¿Ayudando a un familiar de su hogar, sin remuneración?</p> <p>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>             |
| C306_10A | 1 | 0 | N | <p>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 10? A. Ayudando con el empleo de algún miembro de su hogar?</p> <p>1. Si</p>                                        |

|                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C306_11                                 | 1 | 0 | N | 2. No<br>rango<br>1 2<br>306. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO: 11? ¿Otra?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| C306A                                   | 1 | 0 | N | 306A. ¿EL INFORMANTE ES PRODUCTOR AGRÍCOLA Y/O PECUARIO?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>OCUPADOS<br/>OCUPACIÓN PRINCIPAL</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| C308_COD                                | 4 | 0 | N | 308. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? - CODIGO<br>9999 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C309_COD                                | 4 | 0 | N | 309. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? CODIGO<br>9999 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| C310                                    | 2 | 0 | N | 310. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:<br>1. ¿Empleador o patrono?<br>2. ¿Trabajador independiente?<br>3. ¿Empleado u obrero?<br>4. ¿Ayudante en un negocio de la familia?<br>5. ¿Ayudante en el empleo de un familiar?<br>6. ¿Trabajador del hogar?<br>7. ¿Aprendiz/practicante remunerado?<br>8. ¿Practicante sin remuneración?<br>9. ¿Ayudante en un negocio de la familia de otro hogar<br>10. ¿Ayudante en el empleo de un familiar de otro hogar?<br>rango<br>1 10 |
| C311                                    | 1 | 0 | N | 311. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJÓ PARA:<br>1. ¿Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?<br>2. ¿Administración pública?<br>3. ¿Empresa pública?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|        |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |   |   |   | <p>4. ¿Empresas especiales de servicios (SERVICE)?</p> <p>5. ¿Empresa o patrono privado?</p> <p>6. ¿Otra?</p> <p>rango</p> <p>1 6</p>                                                                                                                                                                                                                                      |
| C312   | 1 | 0 | N | <p>312. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT?, COMO:</p> <p>1. ¿Persona jurídica (¿Sociedad Anónima SRL, ¿Sociedad Civil, EIRL o Asociación, etc.?)</p> <p>2. ¿Persona Natural con RUC (RUS, RER, u otro régimen)?</p> <p>3. ¿NO ESTA REGISTRADO (¿no tiene RUC?</p> <p>4.NO SABE (solo para dependientes)</p> <p>rango</p> <p>1 4</p> |
| C313   | 1 | 0 | N | <p>313. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA, ¿LLEVA LAS CUENTAS POR MEDIO DE LIBROS CONTABLES EXIGIDOS POR LA SUNAT O SISTEMA DE CONTABILIDAD?</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p> <p>3. No Sabe</p> <p>rango</p> <p>1 3</p>                                                                                                                                                      |
| C317   | 1 | 0 | N | <p>317. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON:</p> <p>1. Hasta 20 personas?</p> <p>2. De 21 a 50 personas?</p> <p>3. De 51 a 100 personas?</p> <p>4. De 101 a 500 personas?</p> <p>5. Más de 500 personas?</p> <p>rango</p> <p>1 5</p>                                                                                                            |
| C317A  | 4 | 0 | N | <p>317. EN SU TRABAJO, NEGOCIO O EMPRESA, INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: N° DE PERSONAS</p> <p>9999 Missing value</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| C318_1 | 2 | 0 | N | <p>318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - Domingo</p> <p>99 Missing value</p>                                                                                                                                                                                                                                            |
| C318_2 | 2 | 0 | N | <p>318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - Lunes</p> <p>99 Missing value</p>                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                           |   |   |   |                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C318_3                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - martes<br>99 Missing value              |
| C318_4                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - miércoles<br>99 Missing value           |
| C318_5                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - jueves<br>99 Missing value              |
| C318_6                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - viernes<br>99 Missing value             |
| C318_7                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - sábado<br>99 Missing value              |
| C318_T                                                    | 2 | 0 | N | 318. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? (DÍA POR DÍA) - Total<br>99 Missing value               |
| C328_T                                                    | 2 | 0 | N | 328. ¿CUÁNTO HORA TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) OCUPACIONES SECUNDARIAS?<br>99 Missing value                                 |
| whoraT                                                    | 3 | 0 | N | Hora total de los ocupados<br>99 Missing value                                                                                   |
| <b>OCUPACIÓN SECUNDARIA<br/>TOTAL DE HORAS TRABAJADAS</b> |   |   |   |                                                                                                                                  |
| C330                                                      | 1 | 0 | N | 330. EN TOTAL UD. TRABAJÓ HORAS LA SEMANA PASADA. ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2 |
| C331                                                      | 3 | 0 | N | 331. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?<br>99 Missing value                               |
| C333                                                      | 1 | 0 | N | 333. LA SEMANA PASADA ¿QUERÍA TRABAJAR MÁS HORA DE LAS QUE NORMALMENTE TRABAJADAS?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2             |
| C334                                                      | 1 | 0 | N | 334. LA SEMANA PASADA ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR MÁS HORA?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                               |
| P209H                                                     | 1 | 0 | N | ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?<br>1. Si                                        |

|                                                                                   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                   |   |   |   | 2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>BÚSQUEDA DE OTRO EMPLEO (Ocupados)</b>                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C335                                                                              | 1 | 0 | N | 335. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                    |
| <b>DEPENDIENTES<br/>INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO DEPENDIENTE</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C338                                                                              | 1 | 0 | N | 338 EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:<br>1. Diario?<br>2. Semanal?<br>3. Quincenal?<br>4. Mensual?<br>5. No recibió pago alguno<br>rango<br>1 5                                                                                                      |
| C339_1                                                                            | 6 | 0 | N | 339_1 OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL (LA)... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ¿ENTRE OTROS? A. Ingreso total - Monto S/.<br>999999 Missing value             |
| C341_T                                                                            | 6 | 0 | N | 341_T EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN ESPECIES?: VALOR ESTIMADO TOTAL<br>999999 Missing value                                                                                                              |
| <b>INGRESO EN LA OCUPACIÓN PRINCIPAL POR TRABAJO INDEPENDIENTE</b>                |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C342                                                                              | 6 | 0 | N | 342 EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE LA GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?<br>999999 Missing value                                                                                                                                                          |
| C344                                                                              | 6 | 0 | N | 344 ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?<br>999999 Missing value                                                                                                                                     |
| <b>INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO DEPENDIENTE</b>                 |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C345_1                                                                            | 6 | 0 | N | 345. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL EN EL MES ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ¿ENTRE OTROS? ¿EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S)? A. MONTO DEL INGRESO TOTAL<br>999999 Missing value |
| C347_T                                                                            | 6 | 0 | N | 347 EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA ¿CON QUÉ FRECUENCIA Y EN CUÁNTO ESTIMARÍA UD. EL PAGO EN ESPECIES?: VALOR ESTIMADO TOTAL<br>999999 Missing value                                                                                                                |
| <b>INGRESO EN LA OCUPACIÓN SECUNDARIA POR TRABAJO INDEPENDIENTE</b>               |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                    |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C348               | 6 | 0 | N | 348. EN SU(S) OCUPACIÓN(ES) SECUNDARIA(S), ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR? Soles<br>999999 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| C350               | 6 | 0 | N | 350. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA ¿EN CUANTO ESTIMA UD, EL VALOR DE LOS PRODUCTOS UTILIZADOS PARA SU CONSUMO EN EL MES ANTERIOR?: VALOR ESTIMADO TOTAL<br>999999 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>DESOCUPADOS</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C352               | 1 | 0 | N | 352. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| C353               | 2 | 0 | N | 353. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA?<br>1. ¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio?<br>2. Reparando sus activos (local, maquina, ¿equipo)?<br>3. Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)?<br>4. Estudiando?<br>5. Quehaceres del hogar?<br>6. Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas?<br>7. Enfermo o incapacitado?<br>8. Otro?<br>rango<br>1 8 |
| C354               | 1 | 0 | N | 354. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| C355               | 1 | 0 | N | 355. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| C356               | 2 | 0 | N | 356. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?<br>1. No hay trabajo<br>2. Se cansó de buscar<br>3. Por su edad<br>4. Falta de experiencia<br>5. Sus estudios no le permiten<br>6. Los quehaceres del hogar no le permiten<br>7. Razones de salud                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                  |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C357_I                                                           | 2 | 0 | N | 8. Falta de capital<br>9. Espera los resultados de una búsqueda anterior<br>10. Por el Covid-19 (para evitar contagio, por ser vulnerable, entre otros)<br>11. Otro<br>12. Ya encontró trabajo<br>13. Si buscó trabajo<br>rango<br>1 13<br>357. LA SEMANA PASADA ¿QUÉ HIZO PARA CONSEGUIR TRABAJO?<br>REGISTRE EL CODIGO DE LA GESTION MAS IMPORTANTE<br>1. Empleador / patrono<br>2. Agencia de empleo<br>3. Bolsa de trabajo de Instituciones públicas<br>4. Bolsa de trabajo de Instituciones privadas<br>5. Amigos y/o parientes<br>6. Diarios, revistas o anuncios<br>7. Envío su curriculum vitae a empresas o instituciones<br>8. Publicó avisos en diarios, revistas o anuncios<br>9. Buscó clientes o pedidos<br>10. Otro?<br>rango<br>1 10 |
| C358                                                             | 3 | 0 | N | 358. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?<br>rango (Número de semanas)<br>1 998                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>TRABAJO ANTERIOR (Para ocupados, desocupados e inactivos)</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| C359                                                             | 1 | 0 | N | 359. ¿HA TRABAJADO ANTES?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>ASEGURAMIENTO EN SALUD</b>                                    |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| SEGURO1                                                          | 1 | 0 | N | 361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES<br>1. ESSALUD (Antes IPSS)<br>2. Seguro privado de Salud<br>3. Ambos<br>4. Otro<br>5. Seguro Integral de Salud (SIS)<br>6. No está afiliado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| C361_1                                                           | 1 | 0 | N | 361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 1 ¿ESSALUD?<br>1. Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|        |   |   |   |                                                                                                                                                                                                    |
|--------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C362_1 | 1 | 0 | N | 2. No<br>rango<br>1 2<br>362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 1. ESSALUD<br>1 Su centro de trabajo<br>2. Ud. mismo.<br>3. Es jubilado<br>4. Un familiar.<br>5. No paga<br>rango<br>1 5 |
| C361_2 | 1 | 0 | N | 361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 2 ¿SEGURO PRIVADO DE SALUD?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                         |
| C362_2 | 1 | 0 | N | 362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 2. SEGURO PRIVADO DE SALUD<br>1 Su centro de trabajo<br>2. Ud. mismo.<br>3. Es jubilado<br>4. Un familiar.<br>Rango<br>1 4                        |
| C361_3 | 1 | 0 | N | 361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 3. ¿ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                    |
| C362_3 | 1 | 0 | N | 362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 3. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD<br>1 su centro de trabajo<br>2. Ud. mismo.<br>3. Es jubilado<br>4. Un familiar.<br>rango<br>1 4                    |
| C361_4 | 1 | 0 | N | 361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 4. ¿SEGURO DE FF.AA./ POLICIALES?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                   |
| C362_4 | 1 | 0 | N | 362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 4. SEGURO DE FF.AA./ POLICIALES                                                                                                                   |

|        |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C361_5 | 1 | 0 | N | <p>1 Su centro de trabajo<br/>2. Ud. mismo.<br/>3. Es jubilado<br/>4. Un familiar.<br/>rango<br/>1 4</p> <p>361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 5. ¿SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)?<br/>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p> |
| C362_5 | 1 | 0 | N | <p>362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 5. SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS)<br/>1 Su centro de trabajo<br/>2. Ud. mismo.<br/>4. Un familiar.<br/>5. No paga<br/>rango<br/>1 5</p>                                                            |
| C361_6 | 1 | 0 | N | <p>361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 6. ¿SEGURO UNIVERSITARIO?<br/>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                                                                                                                    |
| C362_6 | 1 | 0 | N | <p>362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 6. SEGURO UNIVERSITARIO<br/>2. Ud. mismo.<br/>4. Un familiar.<br/>rango<br/>2 4</p>                                                                                                                |
| C361_7 | 1 | 0 | N | <p>361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 7. ¿SEGURO ESCOLAR PRIVADO?<br/>1. Si<br/>2. No<br/>rango<br/>1 2</p>                                                                                                                  |
| C362_7 | 1 | 0 | N | <p>362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 7. SEGURO ESCOLAR PRIVADO<br/>2. Ud. mismo.<br/>4. Un familiar<br/>rango<br/>2 4</p>                                                                                                               |
| C361_8 | 1 | 0 | N | <p>361. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTA AFILIADO ES. 8 ¿OTRO?<br/>1. Si<br/>2. No</p>                                                                                                                                                       |

|        |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C362_8 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 2</p> <p>362. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 8. OTRO</p> <p>1 Su centro de trabajo</p> <p>2. Ud. mismo.</p> <p>3. Es jubilado</p> <p>4. Un familiar.</p> <p>5. No paga</p>                                    |
| C364_1 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 5</p> <p>364. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL ESTA AFILIADO ES.</p> <p>1. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (AFP)</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>                                                                                 |
| C365_1 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 2</p> <p>365. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 1. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (AFP)</p> <p>1 Su centro de trabajo</p> <p>2. Ud. mismo.</p> <p>3. Es jubilado</p> <p>4. Un familiar.</p> <p>5. No paga</p>      |
| C364_2 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 5</p> <p>364. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL ESTA AFILIADO ES.</p> <p>2. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES LEY 19990</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>                                                                            |
| C365_2 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 2</p> <p>365. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 2. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES LEY 19990</p> <p>1 Su centro de trabajo</p> <p>2. Ud. mismo.</p> <p>3. Es jubilado</p> <p>4. Un familiar.</p> <p>5. No paga</p> |
| C364_3 | 1 | 0 | N | <p>rango</p> <p>1 5</p> <p>364. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL ESTA AFILIADO ES.</p> <p>3. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES LEY 20530 (CÉLULA VIVA)</p> <p>1. Si</p> <p>2. No</p>                                                              |
|        |   |   |   | <p>rango</p> <p>1 2</p>                                                                                                                                                                                                                      |

|                             |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C365_3                      | 1 | 0 | N | 365. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 3. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES LEY 20530 (CÉLULA VIVA)<br>1 Su centro de trabajo<br>3. Es jubilado<br>4. Un familiar.<br>rango<br>1 4                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C364_4                      | 1 | 0 | N | 364. EL SISTEMA DE PENSIONES AL CUAL ESTA AFILIADO ES.<br>4. OTRO<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| C365_4                      | 1 | 0 | N | 365. QUIEN APORTA LOS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO. 4. OTRO<br>1 Su centro de trabajo<br>2. Ud. mismo.<br>3. Es jubilado<br>4. Un familiar.<br>rango<br>1 4                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>NIVELES DE EDUCACIÓN</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| C366                        | 2 | 0 | N | 366. CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ<br>1. Sin nivel<br>2. Educación Inicial<br>3. Primaria incompleta<br>4. Primaria completa<br>5. Secundaria incompleta<br>6. Secundaria completa<br>7. Básica especial<br>8. Superior no universitaria incompleta<br>9. Superior no universitaria completa<br>10. Superior universitaria incompleta<br>11. Superior universitaria completa<br>12. Maestría/Doctorado<br>rango<br>1 12 |
| C366_1                      | 1 | 0 | N | 366. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? Año<br>99 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| C366_2                      | 1 | 0 | N | 366. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ? Grado<br>99 Missing value                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| DISCAPACIDAD |   |   |   |                                                                                                                                                                                     |
|--------------|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C375_1       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                         |
| C375_2       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 2? Ver, ¿aun usando anteojos?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                             |
| C375_3       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 3 Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                              |
| C375_4       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 4. Oír, aun usando audífonos?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                                             |
| C375_5       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2                                         |
| C375_6       | 1 | 0 | N | 375. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: 6. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?<br>1. Si<br>2. No<br>rango<br>1 2 |
| ETNICIDAD    |   |   |   |                                                                                                                                                                                     |
| C376         | 1 | 0 | N | 376. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ?<br>1. Quechua?<br>2. Aimara?                                                                                     |

|                       |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C377                  | 1 | 0 | N | 3. Ashaninka?<br>4. Awajún/Aguaruna?<br>5. Shipibo - Konibo?<br>6. Shawi / Chayahuita?<br>7. Matigenka / Machiguenga?<br>8. Achuar?<br>9. Otra lengua nativa?<br>10. Castellano?<br>11. Portugués?<br>12. Otra lengua extranjera?<br>13. NO ESCUCHA/NO HABLA<br>14. LENGUA DE SEÑAS PERUANAS<br>rango<br>1 14<br>377. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:<br>1. Quechua?<br>2. Aymara?<br>3. Nativo o Indígena de la Amazonía?<br>4. Perteneciente o parte de otro Pueblo indígena originario?<br>5. Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Pueblo Afro peruano o Afrodescendiente?<br>6. Blanco?<br>7. Mestizo?<br>8. Otro?<br>9. NO SABE/NO RESPONDE<br>rango<br>1 9 |
| <b>MENSUALIZACIÓN</b> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| OCUP300               | 1 | 0 | N | NIVEL DE OCUPACION (Indicador de Condición de Actividad)<br>0. Sin información<br>1. Ocupado<br>2. Desocupado abierto<br>3. Desocupado oculto<br>4. Inactivo pleno<br>rango<br>1 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| I339_1                | 6 | 0 | N | Ingreso mensual monetario de la actividad principal por trabajador dependiente<br>Rango : (1:999998)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| D341_T                | 6 | 0 | N | Ingreso mensual en especies de la actividad principal por trabajador dependiente (valorizado)<br>Rango : (1:999998)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| I342                  | 6 | 0 | N | Ingreso mensual monetario de la actividad principal por trabajador independiente<br>Rango : (1:999998)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|          |   |   |   |                                                                                                                       |
|----------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D344     | 6 | 0 | N | Ingreso mensual en especies de la actividad principal por trabajador independiente (valorizado)<br>Rango : (1:999998) |
| I345_1   | 6 | 0 | N | Ingreso mensual monetario de la actividad secundaria por trabajador dependiente<br>Rango : (1:999998)                 |
| I348     | 6 | 0 | N | Ingreso mensual monetario de la actividad secundaria por trabajador independiente<br>Rango : (1:999998)               |
| D347_T   | 6 | 0 | N | Ingreso mensual en especies de la actividad secundaria por trabajador dependiente (valorizado)<br>Rango : (1:999998)  |
| D350     | 6 | 0 | N | Ingreso mensual en especies de la actividad secundaria por trabajador independiente (valorizado)                      |
| D351_T   | 6 | 0 | N | (Mensual) En los últimos 12 meses, recibió algún dinero: Total                                                        |
| INGTOT   | 8 | 0 | N | Ingresos totales                                                                                                      |
| INGTOTP  | 8 | 0 | N | Ingreso principal mensual                                                                                             |
| INGTRABW | 8 | 0 | N | Ingreso mensual, ocupación principal y secundaria con ingresos extraordinarios                                        |
| RESIDENT | 1 | 0 | N | Residente habitual<br>0. No<br>1. Si<br>9. Omisión 200                                                                |
| fa_nde24 | 8 | 2 | N | Factor de expansión Trimestral (noviembre-diciembre 2023-enero 2024) para el cálculo del empleo                       |