

DICCIONARIO FICHA SOCIAL – 2013 al 2018

CLAVE CLAVE

Encuesta Encuesta

Value	Label
1	1ra Versión
2	Abreviada
3	Nueva
4	Tablet
5	TB
6	PMA
7	SABE
8	ANDE
9	AM

STATUS2 Estado de Pobreza

Value	Label
0	Sin Estado
1	Pobres extremos
2	Pobres no extremos
3	No pobres vulnerables
4	No pobres no vulnerables

P01A Departamento Id

P01B Distrito Id

P01AB Distrito

DD - Día de la entrevista

Value	Label
99	NR

MM - Mes de la entrevista

Value	Label
1	Enero

2	Febrero
3	Marzo
4	Abril
5	Mayo
6	Junio
7	Julio
8	Agosto
9	Septiembre
10	Octubre
11	Noviembre
12	Diciembre

AA - Año de la entrevista

P10C 51. Total personas en el hogar

P10A 52. Total de hombres

Value	Label
99	No disponible

P10B 53. Total de mujeres

Value	Label
99	No disponible

P100 54. Nº orden del respondente

Value	Label
99	No disponible

CLAVE CLAVE

Encuesta Encuesta

Value	Label
1	1ra Versión
2	Abreviada
3	Nueva
4	Tablet
5	TB
6	PMA
7	SABE
8	ANDE
9	AM

STATUS2 Estado de Pobreza

Value	Label
0	Sin Estado
1	Pobres extremos
2	Pobres no extremos
3	No pobres vulnerables
4	No pobres no vulnerables

P01A Departamento Id

P01B Distrito Id

P01AB Distrito

N1 1. Tipo de vivienda

Value	Label
1	Casa
2	Rancho
3	Dpto. o piso
4	Pieza de inquilinato
5	Vivienda improvisada
6	Otro
9	NR

N1E 1. Tipo de vivienda. Especificar

P14A 1.B. Condición de ocupación de la vivienda

Value	Label
1	Propia o en condominio
2	Pagando en cuotas
3	Alquilada
4	Ocupada de hecho
5	Cedida
6	Otro
9	NR

P14AE 1.B. Condición de ocupación de la vivienda. Especificar

P15B 2. Pieza o cuarto

Value	Label
1:9	Número de dormitorios
99	NR

P11 3. Material predominante en las paredes exteriores

Value	Label
1	Estaqueo
2	Adobe
3	Madera
4	Ladrillo
5	Bloque de cemento
6	Tronco de palma
7	Cartón, hule, madera de embalaje
8	No tiene pared
9	Otros
99	NR

P11E 3. Material predominante en las paredes exteriores. Especificar

P12 4. Material predominante en el piso

Value	Label
1	Tierra
2	Madera
3	Ladrillo
4	Lecherada
5	Baldosa común
6	Mosaico, cerámica, granito
7	Parquet
8	Alfombra
9	Otros
99	NR

P12E 4. Material predominante en el piso. Especificar**P13 5. Material predominante en el techo**

Value	Label
1	Teja
2	Paja
3	Fibro cemento (eternit)
4	Chapa de zinc
5	Tablilla de madera
6	Hormigón armado, loza o bovedilla
7	Tronco de palma
8	Cartón, hule, madera de embalaje
9	Otro
99	NR

P13E 5. Material predominante en el techo. Especificar**P18 6. ¿Tiene baño?**

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P19 7. ¿Qué tipo de desagüe tiene su baño?

Value	Label
1	Con arrastre de agua con red de alcantarillado sanitario
2	Con arrastre de agua, con cámara séptica y pozo ciego (absorbente)
3	Con arrastre de agua con pozo ciego (absorbente)
4	Con arrastre de agua en la superficie de la tierra, hoyo abierto, zanja, arroyo...
5	Letrina ventilada de hoyo seco (común con tubo de ventilación)
6	Letrina común de hoyo seco (con losa, techo, paredes y puertas)
7	Letrina común sin techo o puerta
8	Otro
9	NR

P19E 7. ¿Qué tipo de desagüe tiene su baño? Especificar

P20 8. ¿Cuál es la fuente principal de agua que beben los miembros de su hogar?

Value	Label
1	ESSAP (ex-corposana)
2	Junta de Saneamiento o SENASA
3	Red comunitaria
4	Red o prestador privado
5	Pozo artesiano
6	Pozo excavado protegido (brocal y tapa)
7	Pozo excavado sin protección (sin brocal y sin tapa)
8	Manantial protegido
9	Manantial sin protección
10	Agua de lluvia o Aljibe
11	Agua embotellada (mineral)
12	Aguatero
13	Agua superficial (río, represa, lago, estanque, arroyo, canal, canales de riego)
14	Otra fuente
15	Pozo excavado protegido (brocal y tapa) con motor
16	Pozo excavado sin protección (sin brocal y sin tapa) con motor
99	NR

**P20E 8. ¿Cuál es la fuente principal de agua que beben los miembros de su hogar?
Especificar**

P21 9. El agua que beben los miembros de su hogar llega a través de...

Value	Label
1	cañería fuera de la vivienda pero dentro del terreno?
2	cañería dentro de la vivienda?
3	canilla pública?
4	pozo dentro del terreno?
5	vecino?
6	aguatero?
7	agua embotellada (mineral)?
8	otros medios?
9	NR

P21E El agua que beben los miembros de su hogar llega a través de...Especificar

P17 10. ¿Para cocinar usa principalmente....?

Value	Label
1	leña?
2	gas?
3	carbón?
4	electricidad?
5	kerosene, alcohol?
6	otro?
7	ninguno, no cocina?
9	NR

P17E 10. ¿Para cocinar usa principalmente....? Especificar

P23 11. ¿Cómo elimina habitualmente la basura?

Value	Label
1	Quema
2	Recolección pública
3	Recolección privada
4	Tira en el hoyo
5	Tira en el patio, baldío, zanja o calle
6	Tira en el vertedero municipal
7	Tira en la chacra
8	Tira en arroyo, río o laguna

9	Otro
99	NR

P23E ¿Cómo elimina habitualmente la basura? Especificar

P25 12. ¿Tiene línea fija?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P27 13. ¿El hogar cuenta con computadora?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P28 14. ¿Está conectada a internet?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P2610 Este hogar tiene. Radio

Value	Label
1	Sí
0	No tiene
99	NR

P2611 Este hogar tiene. Televisor

Value	Label
2	Sí
0	No tiene
99	NR

P2601 Este hogar tiene. Heladera

Value	Label
3	Sí
0	No tiene
99	NR

P2608 Este hogar tiene. Cocina

Value	Label
4	Sí
0	No tiene
99	NR

P2602 Este hogar tiene. Máquina lavarropas

Value	Label
5	Sí
0	No tiene
99	NR

P2612 Este hogar tiene. Vídeo/DVD

Value	Label
6	Sí
0	No tiene
99	NR

P2603 Este hogar tiene. Termocalefón

Value	Label
7	Sí
0	No tiene
99	NR

P2604 Este hogar tiene. Acondicionador de aire

Value	Label
8	Sí
0	No tiene
99	NR

P2614 Este hogar tiene. Antena parabólica

Value	Label
9	Si
0	No tiene
99	NR

P2615 Este hogar tiene. TV cable

Value	Label
10	Si
0	No tiene
99	NR

P2616 Este hogar tiene. Horno microondas

Value	Label
11	Si
0	No tiene
99	NR

P2609 Este hogar tiene. Horno eléctrico

Value	Label
12	Sí
0	No tiene
99	NR

P2605 Este hogar tiene. Automóvil, camión o camioneta

Value	Label
13	Sí
0	No tiene
99	NR

P2607 Este hogar tiene. Motocicleta

Value	Label
14	Sí
0	No tiene
99	NR

P14B. Condición de ocupación del terreno

Value	Label
1	Propia o en condominio
2	Pagando en cuotas
3	Alquilada
4	Ocupada de hecho
5	Cedida
6	Otro
9	NR

P15A. Número de piezas

P14BE. Condición de ocupación del terreno. Especifique

P16. Cocina. Tiene pieza para cocinar?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	No disponible

P20V. Agua. ¿De dónde procede el agua que utiliza en la vivienda?

Value	Label
1	ESSAP
2	SENASA
3	Red privada
4	Pozo con bomba
5	Pozo sin bomba
6	Aguatero (sin cañería)
7	Ycuá o manantial
8	Arroyo o río
9	Otro
99	No disponible

P20VE. Agua. ¿De dónde procede el agua que utiliza en la vivienda?. Especifique

P21V. Lugar de abastecimiento del agua que utiliza en la vivienda

Value	Label
1	Dentro de la vivienda
2	Dentro de la propiedad
3	Fuera de la propiedad
9	No disponible

P22. Corriente eléctrica. ¿Dispone de luz eléctrica?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	No disponible

P24. Comunicación. ¿Tiene teléfono celular?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	No disponible

P60. ¿Contrató trabajadores?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	No disponible

P62H-Cantidad de Hombres contratados

Value	Label
999	No disponible

P63H-Tiempo(días)

Value	Label
999	No disponible

P62M-Cantidad de Mujeres contratadas

Value	Label
999	No disponible

P63M-Tiempo(días)

Value	Label
999	No disponible

P62T-Cantidad total personas contratadas

Value	Label
999	No disponible

P63T-Tiempo total(días)

Value	Label
999	No disponible

P64-¿Tiene cultivos para consumo familiar o animal?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P67-¿Tiene intención de realizar cultivos para consumo familiar o animal?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P74-¿Tiene cultivos para renta?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P77-¿Tiene intención de realizar cultivos para renta?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P84-¿Tiene producción ganadera?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P87-¿Elabora productos en la finca?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P91-¿Tiene implementos agrícolas?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P94-¿Recibió asistencia técnica?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P97-¿Es miembro de alguna organización?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P2606- Camión

Value	Label
0	No tiene
6	Si
99	No disponible

P2613- Ninguna de las anteriores

Value	Label
0	Tiene algún bien
15	No tiene ningún bien
99	No disponible

DD- Día de la entrevista

Value	Label
99	No disponible

MM- Mes de la entrevista

Value	Label
1	Enero
2	Febrero
3	Marzo
4	Abril
5	Mayo
6	Junio
7	Julio
8	Agosto
9	Setiembre
10	Octubre
11	Noviembre
12	Diciembre

AA - Año de la entrevista

CLAVE CLAVE

Encuesta Encuesta

Value	Label
1	1ra Versión
2	Abreviada
3	Nueva
4	Tablet
5	TB
6	PMA
7	SABE
8	ANDE
9	AM

STATUS2 Estado de Pobreza

Value	Label
0	Sin Estado
1	Pobres extremos
2	Pobres no extremos
3	No pobres vulnerables
4	No pobres no vulnerables

P01A Departamento Id

P01B Distrito Id

P01AB Distrito

L02 N° de orden

P32 4. Edad

Value	Label
0	110
999	NR

P33 5. Sexo

Value	Label
1	Hombre
6	Mujer

P34 6. ¿Qué relación de parentesco tiene... con el Jefe del hogar?

Value	Label
1	Jefe/a
2	Espos/a, compañero/a
3	Hijo/a
4	Hijastro/a
5	Nieto/a
6	Yerno/Nuera
7	Padre/Madre
8	Suegro/a
9	Otro pariente
10	No pariente
11	Personal doméstico
12	Familiar del personal doméstico

P35 7. Es miembro del hogar ...?

Value	Label
1	Sí
6	No

N8 8. ¿Tiene cédula de identidad policial?

Value	Label
1	Paraguaya
2	Extranjera
3	Ambas
6	No tiene
9	NR

N10 10. ¿Se anotó su nacimiento en el Registro Civil?

Value	Label
1	Si
2	No

3	No sabe
9	NR

P38D 10. ¿Se anotó su nacimiento en el Registro Civil? Día

Value	Label
99	NR

P38M 10. ¿Se anotó su nacimiento en el Registro Civil? Mes

Value	Label
99	NR

P38A 10. ¿Se anotó su nacimiento en el Registro Civil? Año

Value	Label
9999	NR

N12 12. ¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...?

Value	Label
1	Casado
2	Unido
3	Separado
4	Viudo
5	Soltero
6	Divorciado
9	NR

N14 14. En los últimos 3 meses ¿utilizó internet ...?

Value	Label
1	En el hogar
2	En el trabajo
3	Institución educativa
4	Casa de otra persona
5	Sitios comerciales (CYBER)
6	Local de acceso comunitario/público
7	A través del celular
8	Otro
88	No
99	NR

N14E 14. En los últimos 3 meses ¿utilizó internet...? Especificar

P39 15. ¿Qué idioma habla... en la casa la mayor parte del tiempo?

Value	Label
1	Guaraní
2	Guaraní y castellano
3	Castellano
4	Otro idioma
5	No habla
9	NR

P39E 15. ¿Qué idioma habla... en la casa la mayor parte del tiempo? Especificar

P41 16. ¿Asiste o asistió... alguna vez a una institución educativa o participa/ó de algún programa de enseñanza?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P45 17. ¿Cuál es la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto aprobado por ...?

Value	Label
0	0Ninguno
1	1.Primerο
2	2.Segundo
3	3.Tercero
4	4.Cuarto
5	5.Quinto
6	6.Sexto
7	7.Séptimo
8	8.Octavo
9	9.Noveno
10	10.Pre-jardín
11	11.Jardín
12	12.Pre-escolar
99	99.NR

P46 18. ¿A qué nivel corresponde la última etapa, grado, curso, ciclo o semestre más alto que aprobó...?

Value	Label
0	0.Ninguno
1	1.Educación especial
2	2.Educación inicial
3	3.Educ. Escolar Básica del 1º al 6º (Primaria)
4	4.Educ. Escolar Básica del 7º al 9º
5	5.Secundaria Ciclo Básico
6	6.Bachillerato Humanístico - Científico
7	7.Bachillerato Técnico - Comercial
8	8.Bachillerato a Distancia
9	9.Educación Media Científica
10	10.Educación Media Técnica
11	11.Educación Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos
12	12.Educación Media a Distancia para Jóvenes y Adultos
13	13.Educación Básica Alternativa de Jóvenes y Adultos
14	14.Educación Media Alternativa de Jóvenes y Adultos
15	15.Formación Profesional No Bachillerato de la Media
16	16.Programa de Alfabetización
17	17.Grado Especial - Programas Especiales
18	18.Técnica Superior
19	19.Formación Docente
20	20.Professionalización Docente
21	21.Formación Militar/Policial
22	22.Superior Universitaria
99	99.NR

N19 19. ¿Asistió y concluyó... algún tipo de educación inicial formal o no formal?

Value	Label
1	Si
6	No
9	NR

N20 20. ¿Asiste... actualmente a una institución educativa o participa en algún tipo de enseñanza?

Value	Label
1	1.Educación inicial
2	2.Educ. Escolar Básica
3	3.Educación Media Científica
4	4.Educación Media Técnica
5	5.Bachillerato a Distancia
6	6.Educación Básica Bilingüe de Jóvenes y Adultos
7	7.Educación Media a Distancia para Jóvenes y Adultos
8	8.Educación Media Alternativa de Jóvenes y Adultos
9	9.Formación Profesional No Bachillerato de la Media
10	10.Programa de Alfabetización
11	11.Educación especial
12	12.Grado Especial - Programas Especiales
13	13.Técnica Superior
14	14.Formación Docente
15	15.Profesionalización Docente
16	16.Formación Militar/Policial
17	17.Superior Universitaria
18	18.Post Superior no universitario
19	19.Post Superior universitario
20	20.No asiste
99	99.NR

P48 21. ¿Actualmente... tiene seguro médico vigente en el país?

Value	Label
1	Sí, IPS
2	Sí, Seguro privado individual
3	Sí, Seguro privado laboral
4	Sí, Seguro privado familiar
5	Sí, Sanidad militar
6	Sí, Sanidad policial
7	Sí, Seguro local
8	No tiene en ningún lugar
9	NR

P53 22. Durante los últimos 7 días... ¿Ha realizado algún trabajo ya sea como empleado, por cuenta propia, empleador (patrón) o como familiar no remunerado?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N23 23. Durante los últimos 7 días ¿trabajó...al menos 1 hora por cuenta propia como patrón o empleado en una empresa o negocio no agropecuario o al menos 7 horas en la chacra o en el cuidado de sus animales?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N24 24. ¿Tiene... algún trabajo o una ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en los últimos 7 días, pudiendo reincorporarse al empleo?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N25 25. Si le hubiera ofrecido trabajo a ... en los últimos 7 días ¿habría podido empezar a trabajar?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P54 26. ¿Cuál fue la razón principal por la que... no habría podido empezar a trabajar?

Value	Label
1	No quiere trabajar más
2	Es demasiado joven
3	Se dedica exclusivamente a labores del hogar
4	Estudiante
5	Estuvo enfermo

6	Es anciano
7	Es discapacitado
8	Es rentista
9	Es jubilado/a
10	Es pensionado/a
11	Motivos familiares
12	Otra razón
99	NR

**P54E 26. ¿Cuál fue la razón principal por la que... no habría podido empezar a trabajar?
Especifique**

N27 27. ¿Hizo algo... para conseguir trabajo en los últimos 7 días?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N28 28. ¿Cuál fue la razón principal por la que... no buscó trabajo en los últimos 7 días?

Value	Label
1	No quiere trabajar más
2	No cree poder encontrar trabajo
3	Se cansó de buscar
4	No sabe dónde consultar
5	Es demasiado joven
6	Se dedica exclusivamente a labores del hogar
7	Estudiante
8	Inclémencia del tiempo
9	Ha buscado antes y ahora está esperando noticias
10	Encontró un trabajo que comenzará dentro de los próximos 30 días
11	Estuvo enfermo
12	Es anciano
13	Es discapacitado
14	Es rentista
15	Es jubilado/a
16	Es pensionado/a
17	Motivos familiares

- 18 Otra razón
- 99 NR

N28E 28. ¿Cuál fue la razón principal por la que... no buscó trabajo en los últimos 7 días? Especificar

N29 29. ¿Ha trabajado anteriormente...?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N30 30. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN que hizo... en su último trabajo?

Value	Label
1	Miembros Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial y personal directo
2	Profesionales Científicos e Intelectuales
3	Técnicos y Profesionales de Nivel Medio
4	Empleados de Oficina
5	Trabaj. de Servicios y Vendedores de Comercios y Mercados
6	Agricultores y Trabaj. Agropecuarios y Pesqueros
7	Oficiales, Operarios y Artesanos
8	Operadores de Instalaciones y máquinas y montadores
9	Trabajadores no calificados
10	Fuerzas Armadas
99	NR

N30E ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN que hizo... en su último trabajo? Especificar

N31 31. ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabaja... en su último trabajo?

Value	Label
1	Agricultura, Ganadería, Caza y Pesca
2	Industrias Manufactureras
3	Electricidad, Gas y Agua
4	Construcción
5	Comercio, Restaurantes y Hoteles
6	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones

- 7 Finanzas, Seguros, Inmuebles
- 8 Servicios Comunales, Sociales y Personales
- 9 NR

N31E 31. ¿A qué se dedica o dedicaba el establecimiento o negocio en que trabaja ... en su último trabajo? Especificar

N32 32. ¿Cuál era la categoría o posición que tenía en su última ocupación?

Value	Label
1	Empleado/obrero público
2	Empleado/obrero privado
3	Empleador o patrón
4	Trabajador por cuenta propia
5	Trabajador familiar no remunerado
6	Empleado doméstico
9	NR

N33 33. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL que hizo... en los últimos 7 días?

Value	Label
1	Miembros Poder Ejecutivo, Legislativo, Judicial y personal directo
2	Profesionales Científicos e Intelectuales
3	Técnicos y Profesionales de Nivel Medio
4	Empleados de Oficina
5	Trabaj. de Servicios y Vendedores de Comercios y Mercados
6	Agricultores y Trabaj. Agropecuarios y Pesqueros
7	Oficiales, Operarios y Artesanos
8	Operadores de Instalaciones y máquinas y montadores
9	Trabajadores no calificados
10	Fuerzas Armadas
99	NR

N33E 33. ¿Podría informarme sobre la OCUPACIÓN PRINCIPAL que hizo... en los últimos 7 días? Especificar

N34 34. ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajo en los últimos 7 días en su OCUPACIÓN PRINCIPAL... ?

Value	Label
1	Agricultura, Ganadería, Caza y Pesca
2	Industrias Manufactureras
3	Electricidad, Gas y Agua
4	Construcción
5	Comercio, Restaurantes y Hoteles
6	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
7	Finanzas, Seguros, Inmuebles
8	Servicios Comunales, Sociales y Personales
9	NR

N34E 34. ¿A qué se dedica el establecimiento o negocio en el que trabajo en los últimos 7 días en su OCUPACIÓN PRINCIPAL...? Especificar

N35 35. ¿Aporta... a una caja de jubilación por esta ocupación?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N36 36. ¿Cuál es la razón por la que... No aporta a una caja de jubilación por esta ocupación?

Value	Label
1	No está interesado
2	Porque la empresa no aporta
3	Porque es cuenta propista o patrón
4	Es jubilado
5	Otra razón
9	NR

N36E 36. ¿Cuál es la razón por la que ... No aporta a una caja de jubilación por esta ocupación? Especificar

P57 37. ¿Cuál es la categoría o posición que .. tenía en esta ocupación?

Value	Label
1	Empleado/obrero público
2	Empleado/obrero privado

- 3 Empleado o patrón
- 4 Trabajador por cuenta propia
- 5 Trabajador familiar no remunerado
- 6 Empleado doméstico
- 9 NR

P57E 37. ¿Cuál es la categoría o posición que .. tenía en esta ocupación? Especificar

N38 38. ¿... .. dispone de vacaciones anuales?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N39 39. Además de este trabajo... ¿tiene algún trabajo u ocupación como obrero, empleado, cuenta propia o empleador (patrón) aunque no lo haya realizado en los últimos 7 días, pudiendo reincorporarse al empleo?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N40 40. ¿Desea... mejorar su/s ocupaciones, cambiar o adicionar otra ocupación?

Value	Label
1	Sí, mejorar su/s ocupación/es
2	Sí, cambiar la o las ocupaciones
3	Sí, adicionar otra ocupación
6	No desea cambiar
9	NR

N41 41. ¿Cuál es la razón principal por la que ... desea mejorar, cambiar o adicionar, su empleo actual?

Value	Label
1	Gana poco
2	El trabajo es pesado
3	Desea trabajar menos horas sin ganar menos
4	Desea trabajar menos horas aunque gane menos

- 5 Desea trabajar igual cantidad de horas y ganar igual
- 6 Desea trabajar más horas y ganar más
- 7 No aprovecha sus estudios y experiencias
- 8 Ambiente de trabajo inadecuado
- 9 Conflictos Laborales
- 10 Poco estable
- 11 Motivo familiar, personal
- 12 Otra razón
- 99 NR

N41E 41. ¿Cuál es la razón principal por la que ... desea mejorar, cambiar o adicionar, su empleo actual? Especificar

D1 D1. ¿Tiene impedimento físico o mental de forma permanente?

Value	Label
0	No
1	Sí, tiene parálisis en sus piernas o brazos o disminución de sus fuerzas (Kangy)
2	Sí, le falta alguna parte de su cuerpo
3	Sí, es sordo (no escucha nada)
4	Sí, No escucha bien, necesita o usa aparato para oír
5	Sí, Es mudo (no habla)
6	Sí, Habla con mucha dificultad
7	Sí, Es ciego en ambos ojos (no ve nada)
8	Sí, Es ciego en un ojo
9	Sí, Ve con dificultad (aún con anteojos)
10	Sí, Tiene síndrome de Down (mongólico)
11	Sí, Tiene algún retraso mental
12	Sí, Tiene locura (demencia)
14	Sí, Parálisis cerebral (incoordinación de movimientos)
15	Sí, Pie Bot (Pie torcido hacia adentro)
16	Sí, Trastorno de conducta
17	Sí, Labio leporino con paladar hendido
99	NR
20	Sí, Otros (especificar)

D1E D1. ¿Tiene impedimento físico o mental de forma permanente? Especificar

D2 D2. ¿Cuál es la causa de impedimento?

Value	Label
1	Porque nació así
2	Por una enfermedad
3	Por un accidente
4	Por edad avanzada
5	Otros (especificar)
9	NR

D2E D2. ¿Cuál es la causa de impedimento?**P40-¿Sabe leer y escribir?**

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P42-¿Por qué no asiste o dejó de asistir?

Value	Label
1	Sin recursos en el hogar
2	Necesidad de trabajar
3	Debe hacer labores en el hogar
4	Muy costosos los materiales y matriculas
5	No existe institución pública/oficial cercana
6	No existe ninguna institución cercana
7	No tiene edad adecuada
8	Considera que terminó los estudios
9	Considera de poco valor la educación
10	Institución cercana de baja calidad
12	En la institución cercana no existe cupo
13	El horario no es conveniente
14	La institución está clausurada
15	El docente no asiste con regularidad
16	Institución no ofrece todos los grados/cursos
17	Requiere educación especial
18	No quiere estudiar
19	Asiste a enseñanza no formal

20	Por enfermedad
21	Por embarazo
22	Debe cuidar de hermanos menores
23	Otras razones familiares
24	Servicio militar
99	NR

P43-¿Está matriculado actualmente?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P44-LA institución donde asiste es del sector...

Value	Label
1	Público
2	Privado
3	Privado/Subvencionado
9	NR

P47-Recibió curso no formal para trabajar

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P49-Estuvo enfermo o accidentado

Value	Label
1	Sí, estuvo enfermo/a
2	Sí, estuvo accidentado/a
3	No, ha estado sano/a
9	NR

P50-Qué enfermedad/accidente tuvo

Value	Label
11	Sarampión y/o rubeola, varicela
12	Resfrío, gripe, tos, dolor de garganta
13	Bronquitis

14	Neumonía
15	Paludismo
16	Granos, sarna, otras de la piel
17	Diarrea
18	Anemia grave
19	Parasitosis
20	Fiebre
21	Dolor de oído
22	Ginecológico
23	Úlcera
24	Viruela
25	Accidente
26	Tiroides
27	Operación, hipotema
28	Hepatitis
29	Gastritis
30	Hemorroide
31	Dengue
32	Cefalea
33	Epilepsia
34	Miopia
35	Estrés
36	Urticaria
37	Problemas de ojo
38	Problemas del estómago
39	Dolores de espalda
40	Presión baja
41	Presión alta
42	Alergia
43	Pulmonía
44	Otro
99	NR

P50E-Especifique P50

P51-¿Recibió atención médica por esa enfermedad o accidente?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P52-Por qué no recibió atención médica?

Value	Label
1	No fue grave, no hacia falta
2	Está lejos de su casa
3	Mala atención
4	No hay médicos o profesionales
5	No hay transporte
6	Es caro
7	No tuvo tiempo
8	No confía en los médicos
9	Otros
99	NR

P52E-Especifique P52

P53V Realizó actividad económica

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

P54V Por qué no trabajó

Value	Label
1	Buscó trabajo
2	Se dedica en exclusividad a labores del hogar
3	Estudiante
4	Está en el servicio militar obligatorio
5	Discapacitado
6	Rentista
7	Jubilado/a
8	Pensionado/a
9	Edad avanzada

10	Otros
11	NR

P54EV Especifique P54

P55DV Descripción Ocupación Principal

P55CV Código Ocupación Principal

Value	Label
9999	No disponible

P56DV Descripción Actividad Económica Principal

P56CV Código Actividad Económica Principal

Value	Label
9999	No disponible

P57V Categoría en Ocupación Principal

P57EV Especifique P57

Value	Label
1	Empleado público
2	Empleado privado
3	Obrero público
4	Obrero privado
5	Empleador o patrón
6	Trabajador por cuenta propia
7	Trabajador familiar no remunerado
8	Empleado doméstico
9	Otro
10	NR

DD - Día de la entrevista

Value	Label
99	NR

MM - Mes de la entrevista

Value	Label
1	Enero
2	Febrero
3	Marzo
4	Abril
5	Mayo
6	Junio
7	Julio
8	Agosto
9	Septiembre
10	Octubre
11	Noviembre
12	Diciembre

AA - Año de la entrevista

CLAVE

Encuesta Encuesta

Value	Label
1	1ra Versión
2	Abreviada
3	Nueva
4	Tablet
5	TB
6	PMA
7	SABE
8	ANDE
9	AM

STATUS2 Estado de Pobreza

Value	Label
0	Sin Estado
1	Pobres extremos
2	Pobres no extremos
3	No pobres vulnerables
4	No pobres no vulnerables

P01A Departamento Id

P01B Distrito Id

P01AB Distrito

N42 42. Durante los últimos 12 meses ¿trabajo algún miembro del hogar en actividades agropecuarias en forma independiente, ya sea como patrón o empleador, cuenta propia o fliar. no remunerado?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N43 43. ¿Tienen ustedes lotes propios?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N44 44. ¿Cuántas hectáreas tienen en total los lotes propios?

P91 45. ¿Tiene actualmente el hogar maquinarias, equipos o implementos de su propiedad?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N46 46. ¿Han tenido en este hogar algún cultivo agrícola que han cosechado en los últimos 12 meses?

Value	Label
1	Sí
6	No
9	NR

N4701 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Bueyes?

Value	Label
1	Sí
0	No
99	NR

N4702 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Otros vacunos?

Value	Label
2	Sí
0	No
99	NR

N4703 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Ovejas?

Value	Label
3	Sí
0	No
99	NR

N4704 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Cerdos?

Value	Label
4	Sí
0	No
99	NR

N4705 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Cabras?

Value	Label
5	Sí
0	No
99	NR

N4706 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Caballos, burros, mulas?

Value	Label
6	Sí
0	No
99	NR

N4707 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Gallinas, gallos, pollos?

Value	Label
7	Sí
0	No
99	NR

N4708 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Otras aves de corral?

Value	Label
8	Sí
0	No
99	NR

N4709 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Conejos?

Value	Label
9	Sí
0	No
99	NR

N4710 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Colmenares?

Value	Label
10	Sí
0	No
99	NR

N4711 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Cría de peces?

Value	Label
11	Sí
0	No
99	NR

N4712 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Otros

Value	Label
12	Sí
0	No
99	NR

N4712E 47. En los últimos 90 días ¿ha tenido en el hogar alguno de los siguientes animales? Especificar

N481 48. Durante los últimos 30 días ¿han producido en el hogar alguno de los siguientes productos pecuarios? Leche?

Value	Label
1	si
0	no
9	NR

N482 48. Durante los últimos 30 días ¿han producido en el hogar alguno de los siguientes productos pecuarios? Huevo?

Value	Label
2	si
0	no
9	NR

N483 48. Durante los últimos 30 días ¿han producido en el hogar alguno de los siguientes productos pecuarios? Miel de abeja?

Value	Label
3	si
0	no
9	NR

N484 48. Durante los últimos 30 días ¿han producido en el hogar alguno de los siguientes productos pecuarios? Cuero no curado o vacapi?

Value	Label
4	si
0	no
9	NR

N491 48. ¿Qué cantidad fue utilizada en el hogar para consumo durante los últimos 30 días? Leche?

Value	Label
9999	NR

N492 48. ¿Qué cantidad fue utilizada en el hogar para consumo durante los últimos 30 días? Huevo?

Value	Label
-------	-------

9999 NR

N493 48. ¿Qué cantidad fue utilizada en el hogar para consumo durante los últimos 30 días? Miel de abeja?

Value Label

9999 NR

N494 48. ¿Qué cantidad fue utilizada en el hogar para consumo durante los últimos 30 días? Cuero no curado o vacapi?

Value Label

9999 NR

N50 50. ¿Algún miembro de este hogar recibió remesas durante los últimos 12 meses?

Value Label

1 si

6 no

9 NR

DD - Día de la entrevista

Value Label

99 NR

MM - Mes de la entrevista

Value Label

1 Enero

2 Febrero

3 Marzo

4 Abril

5 Mayo

6 Junio

7 Julio

8 Agosto

9 Septiembre

10 Octubre

11 Noviembre

12 Diciembre

AA - Año de la entrevista