

500: PERCEPCIÓN Y GASTOS DEL HOGAR																									
<div>501 Por sus antepasados y de acuerdo a sus costumbres, Ud. Se considera:</div> <div><div>Quechua? 1</div><div>Aymara? 2</div><div>Nativo o Indígena de la Amazonía?..... 3</div><div>Afro peruano o afro descendiente?..... 4</div><div>Blanco?..... 5</div><div>Mestizo?..... 6</div><div>Otro ? 7</div><div>(Especifique)?</div></div>		<div>b. Gasto Total en salud, ropa, transporte, educación, pago de servicios, pago de alquiler, etc.</div> <div><table><tr><th></th><th>Gasto Total (S/.)</th></tr><tr><td>1. Servicios (agua, luz, telef, cable, intern.).....</td><td></td></tr><tr><td>2. Educación</td><td></td></tr><tr><td>3. Transporte (pasajes, mov. escol.).....</td><td></td></tr><tr><td>4. Alquiler</td><td></td></tr><tr><td>5. Salud</td><td></td></tr><tr><td>6. Aseo personal.....</td><td></td></tr><tr><td>7. Mantenimiento y limpieza de la vivienda.....</td><td></td></tr><tr><td>8. Servicio doméstico.....</td><td></td></tr><tr><td>9. Otros</td><td></td></tr><tr><td>(Especifique)</td><td></td></tr></table></div>			Gasto Total (S/.)	1. Servicios (agua, luz, telef, cable, intern.).....		2. Educación		3. Transporte (pasajes, mov. escol.).....		4. Alquiler		5. Salud		6. Aseo personal.....		7. Mantenimiento y limpieza de la vivienda.....		8. Servicio doméstico.....		9. Otros		(Especifique)	
	Gasto Total (S/.)																								
1. Servicios (agua, luz, telef, cable, intern.).....																									
2. Educación																									
3. Transporte (pasajes, mov. escol.).....																									
4. Alquiler																									
5. Salud																									
6. Aseo personal.....																									
7. Mantenimiento y limpieza de la vivienda.....																									
8. Servicio doméstico.....																									
9. Otros																									
(Especifique)																									
<div>502 ¿Cuánto fue el gasto total del hogar en el MES ANTERIOR?</div> <div>a. Gasto Total en Alimentos</div> <div><div>S/.</div><div>(enteros)</div></div>																									
600: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR / SITUACIONES ADVERSAS / PROGRAMAS SOCIALES																									
<div>601 Tipo de Vivienda : (Por observación directa)</div> <div><div>Casa independiente..... 1</div><div>Departamento en edificio..... 2</div><div>Vivienda en quinta..... 3</div><div>Vivienda en casa de vecindad (callejón,solar o corralón)..... 4</div><div>Choza o cabaña..... 5</div><div>Vivienda improvisada..... 6</div><div>Local no destinado para habitación humana..... 7</div><div>Otro 8</div><div>(Especifique)</div></div>		<div>606 Sin contar baño, cocina, pasadizos ni garaje ¿Cuántas habitaciones en total tiene la vivienda?</div> <div><div></div><div>Número total de habitaciones</div></div>																							
		<div>607 ¿Cuántas habitaciones se usan exclusivamente para dormir?</div> <div><div></div><div>Número de habitaciones para dormir</div></div>																							
<div>602 ¿La vivienda que ocupa su hogar es :</div> <div><div>Alquilada ?..... 1</div><div>Propia totalmente pagada ?..... 2</div><div>Propia , por invasión ?..... 3</div><div>Propia , comprándola a plazos ?..... 4</div><div>Cedida por el centro de trabajo ?..... 5</div><div>Cedida por otro hogar o institución ?..... 6</div><div>Otra forma? 7</div><div>(Especifique)</div></div>		<div>608 ¿El abastecimiento de agua en su hogar procede principalmente de :</div> <div><div>Red pública dentro de la vivienda (agua potable)?..... 1</div><div>Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación (agua potable)?..... 2</div><div>Pilón de uso público (agua potable)?..... 3</div><div>Camión-cisterna u otro similar?..... 4</div><div>Pozo?..... 5</div><div>Río, acequia, manantial o similar?..... 6</div><div>No tiene..... 7</div><div>Otro? 8</div><div>(Especifique)</div></div>																							
<div>603 ¿El material de construcción predominante en las paredes exteriores es de:</div> <div><div>Ladrillo o bloque de cemento?..... 1</div><div>Piedra o sillar con cal o cemento?..... 2</div><div>Adobe o tapia?..... 3</div><div>Quincha (caña con barro)?..... 4</div><div>Madera (pona, tornillo, etc)?..... 5</div><div>Esteras?..... 6</div><div>Piedra con barro?..... 7</div><div>Otro material? 8</div><div>(Especifique)</div></div>		<div>609 ¿El baño o servicio higiénico que tiene la vivienda está conectado a:</div> <div><div>Red pública de desagüe dentro de la vivienda?..... 1</div><div>Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?..... 2</div><div>Letrina?..... 3</div><div>Pozo séptico?..... 4</div><div>Pozo ciego o negro?..... 5</div><div>Río, acequia o canal?..... 6</div><div>Otro? 7</div><div>(Especifique)</div><div>No tiene..... 8</div></div>																							
<div>604 ¿El material de construcción predominante en los pisos de la vivienda es de:</div> <div><div>Parquet o madera pulida?..... 1</div><div>Láminas asfálticas, vinílicos o similares?..... 2</div><div>Losetas, terrazos, cerámicos o similares?..... 3</div><div>Madera (pona, tornillo, etc.)?..... 4</div><div>Cemento?..... 5</div><div>Tierra?..... 6</div><div>Otro material? 7</div><div>(Especifique)</div></div>		<div>610 ¿Cuál es el tipo de alumbrado que más utiliza en su hogar?</div> <div><div>Electricidad ?..... 1</div><div>Kerosene (mechero/lamparín) ?..... 2</div><div>Petróleo/gas (lámpara) ?..... 3</div><div>Vela ?..... 4</div><div>Generador ?..... 5</div><div>Otro? 6</div><div>(Especifique)</div><div>No utiliza ?..... 7</div></div>																							
<div>605 ¿El material predominante en los techos de la vivienda es :</div> <div><div>Concreto armado ?..... 1</div><div>Madera ?..... 2</div><div>Tejas ?..... 3</div><div>Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?..... 4</div><div>Caña o estera con torta de barro ?..... 5</div><div>Esteras ?..... 6</div><div>Paja, hojas de palmera, etc ?..... 7</div><div>Otro material ? 8</div><div>(Especifique)</div></div>		<div>611 ¿Cuál es el combustible que más utiliza en el hogar para cocinar sus alimentos?</div> <div><div>Electricidad?..... 1</div><div>Gas GLP?..... 2</div><div>Gas Natural?..... 3</div><div>Carbón?..... 4</div><div>Leña?..... 5</div><div>Otro? 6</div><div>(Especifique)</div></div>																							

612 ¿Su hogar tiene:

A. Equipos	Si	No	¿Cuántos?
a. Televisión?.....	1	2	
b. Licuadora?.....	1	2	
c. Cocina a gas?.....	1	2	
d. Microondas?.....	1	2	
e. Refrigeradora / congeladora?	1	2	
f. Máquina de coser?.....	1	2	
g. Lavadora?.....	1	2	
h. Computadora?.....	1	2	
i. Equipo de sonido?.....	1	2	
j. Radio?.....	1	2	
k. DVD / Blue Ray?.....	1	2	
l. Bomba de agua?.....	1	2	
m. Generador de electricidad?.....	1	2	
Otro?.....	1	2	
(Especifique)			

B. Vehículos	Si	No	¿Cuántos?
a. Automóvil / camioneta?.....	1	2	
b. Camión?.....	1	2	
c. Mototaxi?.....	1	2	
d. Motocicleta?.....	1	2	
e. Triciclo?.....	1	2	
f. Bicicleta?.....	1	2	

C. Servicios	Si	No	¿Cuántos?
a. Teléfono (fijo)?.....	1	2	
b. Teléfono (celular)?.....	1	2	
c. Internet?.....	1	2	
d. TV/ Cable?.....	1	2	

613 ¿Tiene el hogar alguno de los siguientes animales?

	SI	NO	Cantidad
1. Aves de corral?	1	2	
2. Cuy?	1	2	
3. Cerdo?	1	2	
4. Vaca / buey?	1	2	
5. Caballo?	1	2	
6. Burro / mula?	1	2	
7. Oveja / carnero?	1	2	
8. Cabra?	1	2	
9. Otro.....	1	2	
(Especifique)			

614 ¿Usted o algún miembro de este hogar tienen algún terreno cultivable o no cultivable?. Indicar extensión en metros cuadrados o hectáreas

Terrenos			Tenencia (Mts / Has)			
			Propio		Otros	
			Mts	Has	Mts	Has
1. Cultivable	Si	1				
	No	2				
2. No cultivable	Si	1				
	No	2				
No Sabe.....			3			

615 En los últimos 12 meses de a ¿ Se ha visto el hogar afectado negativamente por alguno de los siguientes problemas: (Región / en toda la comunidad)

	SI	NO
1. Sequía o inundación ?	1	2
2. Temblores / terremotos?	1	2
3. Deslizamientos de tierra / huayco?	1	2
4. Heladas ?	1	2
5. Incendios forestales ?	1	2
6. Epidemias?	1	2
7. Cierre de empresas debido a problemas económicos?	1	2
8. Baja de precios agrícolas?	1	2
9. Huelgas / paros?	1	2
10. Terrorismo / Narco terrorismo?	1	2
11. Otro?.....	1	2
(Especifique)		

616 En los últimos 12 meses de a ¿Disminuyó el ingreso del hogar debido a alguno de los siguientes problemas?

	SI	NO
1. Pérdida de empleo de algún miembro del hogar?	1	2
2. Quiebra de un negocio familiar?	1	2
3. Enfermedad o accidente grave de un miembro del hogar que trabajaba?	1	2
4. Muerte de un miembro del hogar que trabajaba?	1	2
5. Abandono del jefe de hogar que trabajaba?	1	2
6. Incendio en la casa/empresa/propiedad?	1	2
7. Robo, asalto, extorsión al hogar / negocio?	1	2
8. Pérdida de litigios sobre tierra?	1	2
9. Pérdida de apoyo en efectivo o de asistencia en especie?	1	2
10. Pérdida de cosecha?	1	2
11. Otro?.....	1	2
(Especifique)		

Si en Pgts. 615 y 616

todas las respuestas son "No" Pase a Pgta. 618

600: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR / SITUACIONES ADVERSAS / PROGRAMAS SOCIALES

617 ¿Qué hicieron para afrontar estos problemas?

	SI	NO
1. Recibió ayuda del gobierno?	1	2
2. Recibió asistencia de ONG / organizaciones religiosas/ organizaciones comunitarias locales?	1	2
3. Retiró a los niños del colegio porque no podía costear los gastos?	1	2
4. Se incorporaron los niños al trabajo?	1	2
5. Se incrementó las horas de trabajo de los niños?	1	2
6. Utilizó los ahorros?	1	2
7. Vendió / empeñó una propiedad?	1	2
8. Redujo los gastos del hogar?	1	2
9. Recibió ayuda de algún familiar?	1	2
10. Se hizo prestamo?	1	2
11. Otro? _____ (Especifique)	1	2

619 ¿Algún miembro del hogar es beneficiario de los programas sociales que brinda el Estado?

Programas	SI	NO
1. Jóvenes Productivos?	1	2
2. Generación de Empleo Inclusivo Trabaja Perú?	1	2
3. Reconversión Laboral Vamos Perú?	1	2
4. Programa Juntos?	1	2
5. Pension 65?	1	2
6. Beca 18?	1	2
7. Programa Nacional Wawawasi?	1	2
8. Qali Warma? / desayuno escolar	1	2
9. Vaso de Leche?	1	2
10. Comedor popular?	1	2
11. Otro? _____ (Especifique)	1	2

618 En los últimos 12 meses de a
¿Usted o el jefe/a del hogar solicitaron algún préstamo?

Si, lo obtuvo (obtuvieron)..... 1

Si, está(n) en trámite..... 2

Si, no lo obtuvo (obtuvieron)..... 3

No lo solicitó (solicitaron)..... 4

620 ¿Por qué medio le gustaría recibir información sobre Trabajo Infantil?

Radio?..... 1

Televisión?..... 2

Periódicos?..... 3

Internet, redes sociales, chat?..... 4

Charlas, consejería?..... 5

Celular, teléfono?..... 6

Otro? _____ 7
(Especifique)

No me interesa / ninguno..... 8

OBSERVACIONES DE LA ENCUESTADORA
(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista

Comentarios sobre preguntas específicas

Algún otro comentario

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA