

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE MEDICION DE NIVELES DE VIDA OCTUBRE-NOVIEMBRE 1991

IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

A. UBICACION GEOGRAFICA

DEPARTAMENTO		
PROVINCIA		
DISTRITO		
CENTRO	Nombre	
POBLADO	Categoría	

B. UBICACION MUESTRAL

AREA URBANA

ZONA No.
CONGLOMERADO No.
MANZANA No.

AREA RURAL

SECCION No.
A.E.R. No.

SEGMENTO No.
VIVIENDA No.
HOGAR No.

C. DIRECCION DE LA VIVIENDA

Nombre de la Calle,Jirón,Avenida,Pasaje, etc.	Puerta No.	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.	Teléfono	Nombre y Apellidos del Jefe del Hogar

		SECCION 1. FICHA DEL HOGAR		
C O D I G O I D E N T I F I C A C I O N		1. Quisiera hacer una lista completa de todas las personas que viven habitualmente y comparten sus comidas en este hogar.	C 2	3
		HACER UNA LISTA COMPLETA DE ESTAS PERSONAS ANTES DE PASAR A LAS PREGUNTAS 4-11, EN EL ORDEN SIGUIENTS:	D RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE	SEXO
		A) JEFE DE HOGAR	I CONYUGE (ESPOSO, CONVIVIENTE, COMPAÑERO)	2
		B) CONYUGE	N HIJO	3
		C) HIJOS SOLTEROS, DE MAYOR A MENOR	T YERNO/NUERA	4
		D) HIJOS CASADOS, CON SUS CONYUGES E HIJOS	I NIETO(A)	5
		E) OTROS PARIENTES	F PADRE/SUEGRO	6
		F) PERSONAS NO PARIENTES (PENSIONISTAS, TRABAJADORES DEL HOGAR, ETC.)	I OTRO PARIENTE	7
		G) PERSONAS NO PRESENTES PERO QUE VIVEN HABITUALMENTE (QUE ESTE DE VACACIONES ESTUDIANDO EN OTRA PARTE, ETC)	C TRABAJADOR	HOM- BRE .. 1
			A DOMESTICO.....	8
	EDAD DE MIEMBRO DEL HOGAR	C PENSIONISTA	9	
		I OTRA PERSONA NO PARIENTE	MU- JER .. 2	
		NOMBRE COMPLETO		

01				
02				
03				

04				
05				
06				

07				
08				
09				

10				
11				
12				

13				
14				
15				

PARA CADA PERSONA ANOTADA EN 1.				
4	5	6	7	8
¿Cuál es la fecha de nacimiento de ...[NOMBRE].?	¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE].? AÑOS PARA LOS DE 5 AÑOS Y MAS, AÑOS Y MESES PARA LOS MENORES DE 5. INDAGUE Y CORRIJA Y CON- SISTENCIAS CON LA PREG. 4. MENORES DE 12 AÑOS » 9	¿Cuál es el estado civil o conyugal de ...[NOMBRE].? LEER AL ENTREVISTADO Conviviente 1 Casado(a) 2 Viudo(a) 3(» 9) Divorciado(a).... 4(» 9) Separado(a) 5(» 9) Soltero 6(» 9)	El conyuge de [NOMBRE] ¿Vive en este hogar? Si ... 1 NO...2 (» 9)	COPIAR CODIGO DE IDENTIFICACION DEL CONYUGE. CASTELLANO ... 1 QUECHUA 2 AYMARA 3 OTRO NATIVO . 4 INGLES 5 OTRO EXTRAN- JERO 6 NO HABLA 7
DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES

CRITERIOS:

LOS MIEMBROS DEL HOGAR SON AQUELLAS PERSONAS QUE ESTUVIERON AUSENTES DEL HOGAR DE 0 A 9 MESES, EXEPTO:
...LOS TRABAJADORES DOMESTICOS Y SUS HIJOS
...LOS PENSIONISTAS Y SUS HIJOS
...LAS PERSONAS FALLECIDAS

NO SON MIEMBROS DEL HOGAR AQUELLAS PERSONAS QUE ESTUVIERON AUSENTES DEL HOGAR MAS DE 9 MESES, EXCEPTO:

...EL JEFE DEL HOGAR
...LOS HIJOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR
...MENORES DE 3 MESES.

SECCION 2. VIVIENDA

PARTE A: CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

ENCUESTADOR ANOTAR:

1. TIPO DE VIVIENDA (Vivienda principal)

CASA INDEPENDIENTE 1
 DEPARTAMENTO EN EDIFICIO 2
 VIVIENDA EN QUINTA 3
 VIVIENDA EN CASA DE VECINDAD
 (CALLEJON, SOLAR O CORRALON) 4
 VIVIENDA IMPROVISADA
 (ESTERA, CAÑA CHANCADA, ETC..) 5
 OTRO (CUAL) 6

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre su vivienda y los materiales utilizados en su construcción. Por vivienda quiero decir todos los cuartos y habitaciones usadas por los miembros de su hogar.

2. ¿Qué material predomina en las paredes exteriores de su vivienda?

LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO 1
 ADOBE O TAPIA 2
 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) 3
 PIEDRA CON BARRO 4
 MADERA 5
 ESTERA 6
 OTRO (CUAL) 7

3. ¿Qué material predomina en los pisos de su vivienda?

PARQUET O MADERA PULIDA 1
 LAMINAS ASFALTICAS, VINILICOS
 O SIMILARES 2
 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES 3
 MADERA (ENTABLADOS) 4
 CEMENTO 5
 TIERRA 6
 OTRO (CUAL) 7

4. ¿Qué material predomina en los techos de su vivienda?

CONCRETO ARMADO 1
 MADERA 2
 TEJAS 3
 PLANCHAS DE CALAMINA, FIBRA
 O SIMILARES (ETERNIT) 4
 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO 5
 PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC. 6
 OTRO (CUAL) 7

5. ¿Cuántos cuartos tiene en total este hogar, incluyendo los dormitorios, sala y comedor?
 [NO CUENTE LOS BAÑOS, COCINA, PASADIZOS,
 GARAJE NI DEPOSITOS]

6. ¿Tiene cuarto aparte para cocinar?

Sí 1 No 2

7. ¿En los últimos 3 años realizó alguna mejora en su vivienda?

Sí 1
 No 2
 (» PARTE B)

ENCUESTADOR MARQUE CON ASPA EL (LOS) RECUADROS
 CORRESPONDIENTES A LA(S) MEJORA(S) QUE SE HA(N) REALIZADO:

CONSTRUYO O RECONTRUYO PAREDES INTERIORES O EXTERIORES
 PINTO PAREDES INTERIORES O EXTERIORES
 INSTALO CONEXION DE AGUA
 INSTALO CONEXION DE LUZ ELECTRICA
 INSTALO AGUA CALIENTE - THERMA
 INSTALO O RENOVO SANITARIOS (INODORO, DUCHA, ETC)
 INSTALO AIRE ACONDICIONADO, PORTERO ELECTRONICO
 OTRAS MEJORAS

	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08

SECCION 2. PARTE B: GASTOS DE VIVIENDA

1. ¿La vivienda que ocupa este lugar es

..... por invasión? 1 (» 6)

..... propia, y totalmente pagada? 2 (» 6)

..... propia, y la están pagando? 3

..... alquilada, a cambio de especies, servicios o dinero? 4 (» 4)

..... OTRO (CUAL) 5 (» 6)

2. ¿Cuál fue el monto de la última cuota y en qué mes lo realizó?

SE PUEDE RESPONDER EN SOLES O DOLARES

MES:

3. ¿Con qué frecuencia se pagan esas cuotas?

MENSUALMENTE 5

TRIMESTRALMENTE..... 6

SEMESTRALMENTE..... 7

ANUALMENTE..... 8

4. ¿De Cuánto fue el último pago mensual y en que mes lo realizó?

MONTO :

MES :

SI NO PAGAN EN DINERO, ANOTAR CERO

5. ¿Quién les alquila esta vivienda?

PARIENTE 1

ORGANISMO PUBLICO (GOBIERNO)..... 2

PARTICULAR/AGENCIA PRIVADA..... 3

SU EMPLEADOR (PRIVADO)..... 4

OTRO (CUAL) 5

6. Si Uds. tuvieran que alquilar esta vivienda. ¿en cuánto la alquilarían al mes?

MONTO:

7. ¿Cómo se abastece de agua su hogar?

RED PUBLICA: DENTRO DE LA VIVIENDA 1

FUERA DE LA VIVIENDA, DENTRO DEL EDIFICIO 2

FUERA DE LA VIVIENDA, FUERA DEL EDIFICIO (PILON) 3

POZO 4 (» 10)

RIO, ACEQUIA, MANANTIAL 5 (» 10)

CAMION TANQUE, AGUATERO 6 (» 9)

OTRO (CUAL) 7 (» 10)

8. ¿Cuántas horas diarias, en promedio, han tenido servicio de agua de la RED PUBLICA en los últimos 15 días?

NUMERO DE HORAS DIARIAS:

9. ¿Cuánto fue el último pago mensual del hogar por consumo de agua y en que mes?

MONTO:

MES:

10. ¿Qué tipo de servicio de desagüe tiene?

Conectado a la red pública 1

Conectado a pozo séptico 2

Conectado a pozo ciego o negro..... 3

No tiene 4

11. ¿Qué tipo de alumbrado tiene su hogar?

ELECTRICIDAD 1

KEROSENE,PETROLEO O GAS..... 2 (» 13)

VELA..... 3 (» 13)

NINGUNO 4 (» 13)

OTRO: CUAL?..... 5 (» 13)

12. ¿Cuánto fue el último pago mensual del hogar por consumo de luz y en que mes?

MONTO :

MES :

13. ¿Qué combustible usan en su hogar para cocinar?

ELECTRICIDAD 1 (» 15)

GAS 2

KEROSENE..... 3

CARBON 4

LENA 5

OTRO 6

NO COCINAN 7 (» 15)

14. ¿Cuánto fue el gasto por(COMBUSTIBLE) en las últimas cuatro (4) semanas?

MONTO :

MES :

15. ¿Tiene Ud. teléfono en el hogar?

SI 1

NO ... 2 (» 17)

16. ¿De cuánto fue el último pago mensual por teléfono, y en que mes?

MONTO :

MES :

17. ¿Cuánto fue el último pago mensual para los otros gastos regulares, por ejemplo, gastos de mantenimiento, policía particular, alumbrado público, etc. y en que mes? (SI NO GASTO, ANOTAR "00")

MONTO :

MES :

SECCION 3. EDUCACION: DANOS Y MAS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
¿sabe [NOMBRE]...		¿Asistió [NOMBRE] a la escuela?	CHEQUEE LA COLUMNA EDAU DE LA FICHA DEL HOGAR. SI [NOMBRE] ES: > DE 14 ANOS ...1 (» 23) < DE 14 ANOS ...2 (» MIEM - BRO SI - GUIENTE)	¿Cual es el ultimo año de estudios que ... [NOMBRE] ... aprobo? NIVEL : NINGUNO ... 0 (> 14 ANOS, » 23 < 14 ANOS, » 9) INICIAL 1 (» /) PRIMARIA 2 (» /) SECUNDARIA COMUN 3 (» /) SECUNDARIA TECNICA 4 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 5 UNIVERSITARIA 6 OTRO 7 NIVEL	En ese [ULTIMO NIVEL], ¿Obtuvo [NOMBRE] un titulo? SI 1 NO 2	¿El último centro educativo al que asistió [NOMBRE]. era ... público ... 1 privado ... 2	El último centro educativo al que asistió/asiste ... [NOMBRE] ... cuenta con servicios de agua y/o desagüe? SI AGUA RED PUBLICA 1 DESAGUE 2 AMBOS 3 NO NINGUNO 4	¿Asiste [NOMBRE] actualmente a algún centro educativo, o estudia algo actualmente? (INDAGAR) SI 1 NO 2 (» 12)	¿Vive [NOMBRE] en el hogar mientras estudia SI ... 1 NO ... 2 (» 12)	En los últimos / días , ¿A cuántas horas de clases efectivas asistió [NOMBRE] » 14 PAGINA SIG. HORAS	En los últimos 12 meses ¿Asistió [NOMBRE] a algún centro educativo o estudió en alguna institución? SI ... 1 NO ... 2 (> 14 ANOS » 23 < 14 ANOS » MIEMBRO SIG.)	¿Vivia [NOMBRE] en el hogar mientras estudiaba? SI ... 1 NO ... 2

01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

UNIDAD DE TIEMPO: HORA 1 DIA 2 SEMANA 3 QUINCENA.....4 MES 5 TRIMESTRE 6 SEMESTRE 7 AÑO 8

SECCION 3. EDUCACION (CONT.)

14

¿En que mes matriculó a.....

[NOMBRE]

15

¿Para ésta última matrícula de ... [NOMBRE] ... cuánto gastó en

SI NO SE GASTO ANOTAR CERO

A

B

C

D

16

¿En el último mes cuánto gastó en pensiones

refrigerios, transporte, u otros gastos escolares de [NOMBRE]

MONTO

17

¿Recibe (recibia) [NOMBRE] alguna beca para sus estudios?

SI....1

NO....2 (» 19)

MONTO

18

¿Cuándo recibió la última vez y cuánto fué el monto? Con que frecuencia lo recibe?

MES

MONTO

UNID TIEM

19

Tiene (tenía) [NOMBRE] todos los textos solicitados por su C. educativo?

SI: TODOS.....1

APROX. EL 50% 2

NO: COMPARTES CON OTROS PERSONAS DE LA VIV.....3

COMPARTES CON PERSONAS FUERA VIV.....4

VISITA BIBLIOTECAS.....5

NO TIENE AGUERO A LIBROS.. 6

MONTO

20

Se retiró o trasladó de su C. educativo en el último año?

Se trasladó: De priv. a publ.1

De publ. a priv.2

Se retiró ...porque? Subieron gastos.....3

Por trabajo4

Por neg. familiar5

Baja calidad educ.6

Otros7

MONTO

21

¿Qué medios de transporte usa o usaba [NOMBRE] habitualmente para ir a su centro educativo?

TR PUBLICO..1

TR PRIVADO MOTORIZADO..2

TR PRIVADO NO MOTORIZADO3

CAMINA.....4

ASEMILA.....5

OTRO.....6

MONTO

22

¿Cuánto se demora (demoraba) [NOMBRE] habitualmente en ir de aquí a su centro educativo?

TIEMPO DEIDA

>=14 AÑOS »23

<14 AÑOS » MIEMBRO SIGUIENTE

HRS

MIN

23

¿Estudió o estudia actualmente un curso para desempeñar un trabajo u oficio?

SI AHORA1

SI ANTES.....2 »25

NUNCA.....3 (» MIEMBRO SIGUIENTE)

MONTO

24

¿Cuántas horas asiste semanalmente?

HORAS

25

¿Dónde recibe o recibió esa capacitación. [NOMBRE]...?

ACADEMIA.....1

INSTITUTO DE CAPACITACION OCUPACIONA 2

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO.....3

CAPACITACION POR UNIVERSIDAD.....4

CENTRO DE INSTRUCCION TECNICA DE LAS FUERZAS ARMADAS...5

CENTRO DE TRABAJO O EM PRESA.....6

CURSO POR CORRESPONDENCIA...7

OTRO.....8

MONTO

26

¿Obtuvo u obtendrá [NOMBRE]... algún diploma o certificado en ese curso?

SI...1

NO...2

» MIEMBRO SIGUIENTE

MONTO

27

¿Asiste actualmente a un nido?

PRONOEI..1

ESTATAL..2

PRIVADO..3

OTRO.....4

NO

Muy pequeño

Muy caro

No existe

No necesita

(» NINO SIGUIENTE)

MONTO

28

¿En qué mes matriculó a...

MES

29

¿Cuánto gastó por [NOMBRE] en el pago de matrícula, incluyendo los aportes a asociaciones de padres de familia/apoyo educativo.

SI NO SE GASTO, ANOTAR CERO

MONTO

30

¿En el último mes cuánto gastó en pensiones, refrigerios, transporte, u otros gastos escolares de [NOMBRE]?

» MIEMBRO SIGUIENTE

MONTO

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

UNIDAD DE TIEMPO: HORA1 DIA2 SEMANA3 QUINCENA.....4 MES5 TRIMESTRE6 SEMESTRE7 AÑO8

3-

0

SECCION 4. SALUD: PARA TODOS LOS MIEMBROS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
¿Durante las últimas 4 semanas, ¿Ha estado (NUMBRE) enfermo o se ha accidentado?	¿Tuvo (NUMBRE) alguna consulta o gasto por salud en las últimas 4 semanas?	En total, ¿Cuántos días de las últimas 4 semanas estuvo enfermo?	De esos (DÍAS), ¿Cuántos días de las últimas 4 semanas estuvo impedido o en cama?	¿Tuvo (NUMBRE) alguna consulta de salud durante las últimas 4 semanas para atenderse por esa enfermedad o accidente?	¿Quién lo atendió en la consulta?	¿Dónde se llevó a cabo la consulta?	¿Que medio de transporte se usó para ir al lugar de la consulta?	¿Cuanto se demoró en llegar al lugar en que se hizo la consulta?	¿En el lugar de consulta cuánto tiempo esperó para ser atendido?	¿Cuántas veces se ha consultado a este (AGENTE) durante las últimas 4 semanas por esta enfermedad?	En total, ¿Cuánto le han pagado Uds. a este (AGENTE) por todas esas consultas?	Durante las últimas 4 semanas estuvo internado por esta enfermedad?	En total, ¿Cuántas noches de las últimas 4 semanas estuvo internado?	¿Cuanto pagaron Uds. en total por este internamiento?	¿Compraron Uds. medicinas para esa enfermedad de (NUMBRE) en las últimas 4 semanas?	¿Cuánto gastaron en total por esas medicinas?	¿Recibió (NUMBRE) alguna de las siguientes vacunas...?	¿Tuvo (NUMBRE) diarreas en los últimos 15 días?
SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	CONSULTA SALUD1 (»6) CONSULTA PLANIF. FAMILIAR2 (»6) MEDICINAS3 (»17) ANTICONGESTIVOS4 (»17) NU5	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC	SI UNDE: PAKA U CUALQUIER MAL-ESTAR QUE RESULTE EN UN GASTO MEDICO: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, ERUPCION EN LA PIEL, ETC
SI...1 (»3) NO...2	(< 12 años) » P. 18 (> 12 años) » MIEMBRO SIGUIENTE.	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2	SI...1 NO...2

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15

C O D I G O I D E N T I F I C.	1 En los últimos 7 días, ¿Trabajó Ud. para alguien que no es miembro de su hogar? Por ejm., para una empresa, sociedad, el gobierno, un patrón, u otro particular?	2 ¿Y durante los últimos 12 meses?	3 Durante los últimos 7 días, ¿Trabajó Ud. en la chacra, crianza de animales ó granja de propiedad de su hogar?	4 ¿Y durante los últimos 12 meses?	5 Durante los últimos 7 días, ¿Trabajó Ud. por cuenta propia ó como familiar no remunerado? SOLO ACTIVIDADES NO AGRICOLA POR EJEMPLO. INDUSTRIALES Y COMERCIALES (TAXISTA, MEDICO ABOGADO, ETC.)	6 ¿Y durante los últimos 12 meses?	7 Durante los últimos 7 días, ¿Ha dedicado tiempo a los quehaceres del hogar? SI CONTESTA "SI": ¿Cuántas horas en promedio? SI CONTESTA "NO": ANOTAR "OO"	8 EXAMINAR LAS RESPUESTAS A PREGUNTAS 1, 3 y 5 SI HAY ALGUNA RESPUESTA AFIRMATIVA (CODIGO 1)1 (* PARTE B) *SI TODAS SON RESPUESTAS NEGATIVAS (CODIGO 2)2	9 ¿Ha buscado algún trabajo remunerado durante los últimos 7 días? SI.....1 NO...2 (* 13)	10 ¿El trabajo que ha buscado es asalariado ó independiente? ASALARIADO1 INDEPEND.2 AMBOS3	11 ¿Cuántas semanas lleva buscando trabajo? SEMANAS	12 ¿Cuánto es el ingreso mas bajo que Ud. aceptaría para trabajar? <div></div> MONTO	13 ¿Porqué no buscó trabajo? (RAZON + IMPORTANTE) Estudiante /menor Quehaceres del hogar Pensionado/jubilado Rentista Anciano/inválida..... Espera respuesta de un empleador Espera comienzo de un nuevo trabajo Vacaciones/licencia Está enfermo..... Huelga/suspendido Espera cosecha/ fiestas patronales/ mantenimiento/etc No hay trabajo Otra	14 EXAMINAR LAS RESPUESTAS A PREGUNTAS 1, 2, 4 y 6 SI HAY ALGUNA RESPUESTA AFIRMATIVA (CODIGO 1)1 (* PARTE E) *SI TODAS SON NEGATIVAS RESPUESTAS NEGATIVAS (CODIGO 2)2 (* MIEM.SIG.)
------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

SECCION 5 PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS.																		
C O D I F I C A C	1	2		3	4	5	6	7	8			9	10			11		12
	Por favor descríbame las labores que realizó durante los últimos 7 días en su ocupación principal, es decir, la ocupación en que trabajó "MAS HORAS" aunque no haya recibido ningún pago por su trabajo. ¿Qué hace / hacía exactamente Ud. en este trabajo?	¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. trabajó como [OCUPACION PRINCIPAL ULTIMOS 7 DIAS]		¿Cuántos días de los últimos 7 días trabajó Ud. ésta ocupación?	Durante esos días, ¿Cuántas horas diarias trabajó Ud. efectivamente en ésta ocupación?	¿Cuántas horas trabaja usted generalmente por semana en esta ocupación?	¿Cuántos meses de los últimos 12 meses ha desempeñado Ud. esta ocupación	¿Es éste un trabajo que se realiza sólo en determinadas épocas del año?	¿Cuánto tiempo trabaja Ud. como [OCUPACION]?	¿Le pagan o le van a pagar en dinero o tuvo ingresos por este trabajo?	¿Cuándo recibió el último pago? ¿Cuánto fue el monto? ¿Cada cuánto tiempo recibe?	En ésta ... [OCUPACION] ¿ha trabajado Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado?	¿Ha realizado Ud. algún otro trabajo o cachuelo en los últimos 7 días?					
	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	COD.	ACTIVIDAD ECONOMICA	COD.	DIAS	HORAS POR DIA	HORAS POR SEMANA	MESES	AÑOS	MESES	SEMANAS	MES	MONTO	UNID. TPO.	SI..... 1 NO....2 (» 11)	SI..... 1 NO....2 (» 13 PAG SIGUIENTE)	SI..... 1 NO....2 (» PARTE C) NO....2 (» PARTE D)	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

O D I G O I D E N I F I C.	13 ¿Le dan sueldos o salarios adicionales en éste trabajo?		14 ¿Le dan además alguna remuneración en bienes o servicios, gratis o subvencionados, como por ejemplo refrigerios o comestibles? transporte?		15 ¿Le dan algo más como remuneración en este trabajo además de lo que he mencionado, como por ejemplo : ropa o uniformes? viviendas? otros?		16 ¿En esta [OCUPACION] Trabaja usted como... Obrero SECT. PUBLICO....1 SECT. PRIVADO...2 Empleado SECT. PUBLICO...3 SECT. PRIVADO...4 Trabajador del hogar.....5		17 Su jefe, patrón gerente o director ¿Es pariente suyo?		18 ¿Qué medio de transporte usa habitualmente para ir a su centro de trabajo? Publico.....1 Priv. Motoriz..2 Priv. No Motoriz...3 Caminando.....4 Asemla.....5 Otro.....6		19 ¿Cuánto se demora Ud. en llegar de aquí a su centro de trabajo?		20 ¿Hay sindicato u otro tipo de organización gremial en su centro de trabajo?		21 ¿Está Ud. Asegurado en el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) o tiene otro seguro médico?		22 Además de ésta ocupación ¿ha tenido algún otro trabajo o "cachuelo" durante los últimos 7 días?	
	SI... 1	¿Cuánto le dan, y cada cuánto tiempo?	SI... 1	¿Cuál es el valor hoy día de estos bienes, servicios y subvenciones, y cada cuánto tiempo le dan?	SI... 1	¿Cuánto vale hoy día lo que le dan, y cada cuánto tiempo lo recibe	SI... 1		SI... 1		Publico.....1 Priv. Motoriz..2 Priv. No Motoriz...3 Caminando.....4 Asemla.....5 Otro.....6	SOLO IDA		SI... 1	SI IPPS ... SI Partic... SI Militar...	SI..... 1 (x PARTE C) NO..... 2 (x PARTE D)				
	NO...2 (» 14)	MONTO UNID-TIEMP	NO...2 (» 15)	MONTO UNID-TIEMP	NO...2 (» 16)	MONTO UNID-TIEMP			NO...2				Hrs. Min.	NO...2	NO.....		4			

[illegible]

5B2

SECCION 5 PARTE C. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS.																			
C O D I G O I D E N T I F I C	1	2		3	4	5	6			7	8			9	10	11			
	Describame las labores que realizó en la ocupación secundaria o cachuelo al que Ud. dedicó "MAS HORAS" durante los últimos 7 días. ¿Qué hizo usted en ésta ocupación? ¿Cuál fue su cachuelo?		¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. trabajó como [OCUPACION SECUNDARIA O CACHUELO]?		¿Cuántos días de los últimos 7 días trabajo Ud. en ésta ocupación?	Durante esos días, ¿Cuántas horas diarias trabajó Ud. efectivamente en ésta ocupación?	¿Cuántos meses de los últimos 12 meses ha desempeñado Ud. esta ocupación	¿Hace cuánto tiempo trabaja Ud. como ... [OCUPACION]?			¿Le pagan o le van a pagar en dinero o tuvo ingresos por este trabajo?	¿Cuándo recibió el último pago? ¿Cuánto fue el monto? ¿Cada cuánto tiempo recibe?			Como [OCUPACION] trabajó Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado?	¿Ha realizado Ud. algún otro trabajo o cachuelo en los últimos 7 días?	¿Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos esos otros trabajos o cachuelos?		
	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	COD.	ACTIVIDAD ECONOMICA	COD.	DIAS	HORAS POR DIA	MESES	AÑOS	MESES	SE-MA-NAS		MES	MONTO	UNID. TPO.		SI..... 1 NO....2 (» 12 PAGINA SIG.)	SI..... 1 NO....2 (» PARTE D)	MONTO	UNID. TPO.
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

SECCION 5. PARTE C. TRABAJO SECUNDARIO (FIN)															
C O D I G O I D E N T I F I C	12 ¿Le dan sueldos o salarios adicionales en éste trabajo?			13 ¿Le dan además alguna remuneración en bienes o servicios, gratis o subvencionadas, como por ejemplo refrigerios o comestibles? transporte?			14 ¿Le dan algo más como remuneración en este trabajo además de lo que he mencionado, como por ejemplo : ropa o uniformes? viviendas? otros?			15 ¿En esta [OCUPACION] Trabaja usted como... Obrero SECT. PUBLICO 1 SECT. PRIVADO 2 Empleado SECT. PUBLICO 3 SECT. PRIVADO 4 Trabajador del hogar 5			16 Fuera de ésta (OCUPACION), ¿ha tenido algún otro trabajo o "cachuelo" durante los últimos 7 días? ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO", E INCLUIR PAGOS EN BIENES O SERVICIOS SI 1 -> Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos estos otros trabajos o cachuelos? NO ... 2 (» PARTE D)		
	SI... 1	¿Cuánto le dan, y cada cuánto tiempo?		SI... 1	¿Cuál es el valor hoy día de estos bienes, servicios y subvenciones, y cada cuánto tiempo le dan?		SI... 1	¿Cuánto vale hoy día lo que le dan, y cada cuánto tiempo lo recibe		SI 1 ->	Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos estos otros trabajos o cachuelos?				
	NO...2 (» 13)			NO...2 (» 14)			NO...2 (» 15)			NO ... 2 (» PARTE D)					
		MONTO	UNID. TIEMP.		MONTO	UNID. TIEMP.		MONTO	UNID. TIEMP.		MONTO	UNID. TIEMPO			

01													
02													
03													

04													
05													
06													

07													
08													
09													

10													
11													
12													

13													
14													
15													

C O D I G O I D E N T I F.	1 Durante los últimos 7 días, buscó usted algún trabajo que le dé más ingresos además de los que ya tiene?	2 Durante los últimos 7 días, ha buscado algún otro trabajo para reemplazar al que tiene usted actualmente?	3 ¿Cuántas semanas lleva buscando otro trabajo?	4 Cuánto es el ingreso más bajo que usted aceptaría para trabajar? ANOTAR MONTO Y FRECUENCIA DE PAGO » PARTE E	
	SI 1 (» 3) NO .. 2	SI 1 NO .. 2 (» PARTE E)	SEMANAS	MONTO	UNID. TIEMPO
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
UNIDAD DE TIEMPO: HORA 1 DIA 2 SEMANA 3 QUINCENA.....4 MES 5 TRIMESTRE 6 SEMESTRE 7 AÑO 8					

SECCION 5 PARTE E. TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES.

1	2		3		4	5	6	7	8			9	10			11	
C O D I G O N T I F I C A C I O N	Si no trabajó últimos 7 días » 2 (Cuál fue su ocupación principal en los últimos 12 meses) Este trabajo, ¿es la misma ocupación principal o secundaria que tuvo durante los últimos 7 días? SI, MISMO TRABAJO PRINCIPAL 1 (» PARTE F) SI, MISMO TRABAJO SECUNDARIO 2 (» PARTE F) NO, ES UN TRABAJO DIFERENTE 3	Por favor describame las labores que realizó durante los últimos 12 meses en su ocupación principal, es decir, la ocupación en que trabajó "MAS HORAS" aunque no haya recibido ningún pago por su trabajo. ¿Qué hace / hacía exactamente Ud. en este trabajo?	¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo que Ud. trabajó como OCUPACION PRINCIPAL 12 MESES]		¿Cuántos meses de los últimos 12 meses desempeñó Ud. esa ocupación?	¿Era ese trabajo una actividad que se realiza sólo en determinadas épocas del año?	Durante las semanas en que trabajó en esa ocupación, ¿cuántos días trabajaba Ud. generalmente por semana?	¿Cuántas horas diarias trabajaba Ud. generalmente en esa ocupación?	¿Cuánto tiempo trabajó Ud. como..... [OCUPACION]? SI MENOS DE UN MES, ANOTAR SEMANAS.			¿Le pagaban en dinero o tuvo ingresos por ese trabajo?	¿Cuánto fue su último pago o ingreso, y cada cuánto tiempo lo recibía? En que mes recibió esté último pago? ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO", FRECUENCIA DE PAGO, Y MES DEL ULTIMO PAGO.			En ésta ... [OCUPACION] ¿ha trabajado Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado? SI ... 1 (» PARTE F) NO ... 2 (»12 PAGINA) SIGUIENTE]	
	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	COD.	TIPO	COD.	MESES		DIAS POR SEMANA	HORAS POR DIA	AÑOS	MESES	SEMANAS		NO ... 2 (» 11)	MONTO DEL ULTIMO PAGO	UNID. TPO.	MES	

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15

[illegible]

SECCION 5 PARTE F. TRABAJO SECUNDARIO (FIN)															
C O D I G O I D E N T I F I C	11 ¿Le daban sueldos o salarios adicionales en éste trabajo?			12 ¿Le daban además alguna remuneración en bienes o servicios, gratis o subvencionadas, como por ejemplo... refrigerios o comestibles? transporte?			13 ¿Le daban algo más como remuneración en este trabajo ademas de lo que he mencionado, como por ejemplo : ropa o uniformes? vivienda? otros?			14 ¿En esta [OCUPACION] trabajó usted como... Obrero SECT. PUBLICO 1 SECT. PRIVADO 2 Empleado SECT. PUBLICO 3 SECT. PRIVADO 4 Trabajador del hogar 5			15 Fuera de ésta (OCUPACION), ¿ha tenido algún otro trabajo o cachuelo durante los últimos 12 meses? ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO", E INCLUIR PAGOS EN BIENES O SERVICIOS SI 1 NO 2 (-> PARTE G)		
	SI... 1	¿Cuánto le daban, y cada cuánto tiempo?		SI... 1	¿Cuál es el valor hoy día de estos bienes, servicios y subvenciones, y cada cuánto tiempo le daban?		SI... 1	¿Cuánto vale hoy día lo que le daban, y cada cuánto tiempo lo recibía			SI 1 NO 2 (-> PARTE G)		¿Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos estos otros trabajos o cachuelos?		
	NO...2 (» 12)			NO...2 (» 13)			NO...2 (» 14)								
		MONTO	UNID. TIEMPO		MONTO	UNID. TIEMPO		MONTO	UNID. TIEMPO		MONTO	UNID. TIEMPO			
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

UNIDAD DE TIEMPO: HORA 1 DIA 2 SEMANA 3 QUINCENA.....4 MES 5 TRIMESTRE 6 SEMESTRE 7 AÑO 8

SECCION 6. MIGRACION: MIEMBROS DE 15 AÑOS Y MAS

C U D I G O I D E N T I F.	1 ¿En lugar en que Ud. na- ció era... Campo.....1 Un caserío.....2 Un pueblo.....3 Una ciudad.....4 Otro.....5	2 ¿Nació Ud. en [LUGAR DE RESI- DENCIA ACTUAL]? SI.....1 (» 4) NO...2	3 ¿En que provincia nació Ud.? (SI ES EXTRANJERO ANOTAR PAIS) » 5	4 ¿Ha residido Ud. fuera de... [LUGAR DE RESI- DENCIA ACTUAL]? SI.....1 NO...2 (» MIEMBRO SIGUIENTE)	5 ¿Residió Ud. durante los últimos 12 meses en? [LUGAR DE RESI- DENCIA ACTUAL]? SI.....1 (» 7) NO...2	6 ¿Vino Ud. a [LUGAR DE RESI- DENCIA ACTUAL] por que tiene trabajo esta- cional (por temporada)? SI.....1 NO...2	7 ¿A que edad salió Ud. por primera vez de su lugar de nacimiento para vivir en otra parte? AÑOS	8 ¿Por que salió Ud. de su lugar de naci- miento para vivir en otra parte? [RAZON PRINCIPAL] Mas Ingreso.....1 Trabajo.....2 Estudio.....3 Matrimonio.....4 Terrorismo.....5 Otro.....6	9 ¿En que año vino [regresó] la última vez a vivir a... [LUGAR DE RESI- DENCIA ACTUAL]? AÑO	10 ¿Por que vino [regreso] Ud. a vivir a [LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL] RAZON PRINCIPAL: Mas Ingreso.....1 Trabajo.....2 Estudio.....3 Matrimonio.....4 Terrorismo.....5 Otro.....6 » PERSONA SIGUIENTE
----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

PARTE A. INFORMACIONES DE LA EMPRESA

1. ENCUESTADORA: EN BASE A SECCION 5A, ANOTE EL CODIGO 1 SI ALGUN MIEMBRO DEL HOGAR SE DEDICO A UN NEGOCIO O EMPRESA DE COMERCIO, SERVICIO, O TRABAJO INDEPENDIENTE COMO TAXISTA, PELUQUERO, MEDICO, ABOGADO O CUALQUIER OTRO TRABAJO POR CUENTA PROPIA. EN CASO CONTRARIO, SONDEE: ¿Algún miembro del hogar se dedicó a un negocio o empresa por cuenta propia en los últimos 12 meses?

SI 1
NO 2 (» SECCION 8)

2

Durante los últimos 12 meses (desde ...) ¿cuáles son los diferentes negocios o empresas de comercio, industria, servicios o profesiones por cuenta propia que han tenido/administrado o desempeñado los miembros de su hogar?

USO DE OFICINA

1		
2		
3		

SI HAY SOLO UNA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE, --> 4
SI HAY MAS DE UNA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE, PREGUNTA:

3. ¿Cuál es la empresa o negocio más importante para el hogar?
ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2

NUMERO

4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que participan en este empresa o negocio?
POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGOCIO, ESCRIBE SU CODIO (VER SECCION 1A),
Y DESPUES PREGUNTA:

¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa cada semana?

NOMBRE	CODIGO	HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA

5. ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos, ingresos y funcionamiento de este [NEGOCIO O EMPRESA]
CODIGO DE ESTA PERSONA

6. Ahora, quisiera hacerle algunas preguntas.
¿LA ENTREVISTA DE SECCION 7 HA SIDO CON ESTA PERSONA?
SI
NO

7 ¿La[EMPRESA] produce o fábrica algunos productos?			8 ¿La[EMPRESA] compra algunos productos para la venta?			9 ¿La[EMPRESA] ofrece algunos servicios?					
SI NO	1 2 » 8		CODIGO OFICINA	SI NO	1 2 » 9		CODIGO OFICINA	SI NO	1 2 » 10		CODIGO OFICINA

10 ¿Desde cuándo funciona la ...[EMPRESA]?		11 ¿Son Uds. dueños de toda la [EM-PRESA] (» 13) o solo de una parte?...?	12 ¿Qué porcentaje de la [EMPRESA] es de Uds?	13 Durante los últimos 12 meses (DESDE...) ¿Cuántas personas en total trabajaron o ayudaron en la .. [EMPRESA]...? INCLUIR AL ENTREVISTADO Y A OTROS MIEMBROS DEL HOGAR QUE HAYAN TRABAJADO, AUNQUE NO SEAN PAGADOS. (Si solo el entrevistado » 18)	14 Durante los últimos 12 meses (DESDE...), le pagó la ...[EMPRESA]... a alguien? SONDEE ¿MIEMBROS DEL HOGAR? ¿OTROS TRABAJADORES, INCLUIR PAGO EN DINERO Y EN BIENES. SI, A TRABAJADORES 1 SI, A MIEM. HOGAR 2 SI, A AMBOS 3 NO, A NADIE 4 (» 18)	15 Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántos trabajadores remunerados ha tenido la [EMPRESA].?	16 Cuántas horas en promedio ha trabajado cada uno en la semana? HORAS TRABAJADAS	17 ¿Los trabajadores (o algunos de los trabajadores) son acogidos al IPSS? SI..... 1 NO..... 2
MES	AÑO		%					

18 Esta ...[EMPRESA].. ¿funciona... en el hogar en otro local fijo se desplace	19 Durante los últimos 12 meses, (DESDE..) ¿cuántos meses funcionó la ...[EMPRESA]...? SI 12 MESES » 21 INCLUIR HASTA 1 MES DE VACACIONES: MESES	20 ¿Funcionó la [empresa] en el último mes? SI ... 1 NO..2 (» 30)	21 En el último mes, ¿cuánto dinero recibió la ...[EMPRESA]..? MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS, BIENES O SERVICIOS	22 En el último mes, ¿recibió la [EMPRESA]. otros pagos en forma de bienes o servicios? SI ... 1 NO..2 (» 24)	23 ¿En cuánto estima el valor en dinero de esos pagos (en el último mes)? MONTO	24 En el último mes, ¿Consumieron o usaron Uds. en el hogar productos o servicios de la [EMPRESA]? SI ... 1 NO..2 (» 26)	25 ¿En cuánto estima el valor en dinero de los productos o servicios de la [EMPRESA]. que Uds. consumieron o usaron (en el último mes)? MONTO	26 En el último mes, ¿Compraron Uds. productos para la venta en la [EMPRESA].? SI ... 1 NO..2 (» 28)	27 ¿Cuánto gastaron en comprar productos para la venta en la ...[EMPRESA].. en el último mes? MONTO	28 ¿En el último mes, tuvieron Uds. otros gastos en la [EMPRESA] SI ... 1 NO..2 (» PARTE B)	29 ¿En cuánto estima el valor en dinero de todos los otros gastos de la [EMPRESA]? » PARTE B MONTO

30 ¿Cuál fue el último mes en que funcionó la ...[EMPRESA]...? MES COMPLETO	31 ¿Cuánto dinero recibió la [EMPRESA].. en [ESE MES].? MONTO BRUTO POR LA VENTA DE PRODUCTOS BIENES O SERVICIOS SI ... 1 NO..2 (» 34)	32 ¿Recibió la [EMPRESA]. otros pagos en forma de bienes o servicios en [ESE MES].? SI ... 1 NO..2 (» 34)	33 ¿En cuánto estima el valor en dinero de esos pagos? MONTO	34 ¿Consumieron o usaron Uds. en el hogar productos o servicios de la [EMPRESA] en [ESE MES]? SI ... 1 NO..2 (» 36)	35 ¿En cuánto estima el valor en dinero de los productos o servicios de la [EMPRESA]. que Uds. usaron o consumieron en ... [ESE MES]...? MONTO	36 ¿Compraron Uds. productos para la venta en la [EMPRESA] en [ESE MES]? SI ... 1 NO..2 (» 38)	37 ¿Cuánto gastaron en comprar productos para la venta en la [EMPRESA]. en [ESE MES]? MONTO	38 ¿Tuvieron Uds. algún otro gasto en la [EMPRESA]. en [ESE MES].? SI ... 1 NO.. 2 (» PARTE B)	39 ¿En cuánto estima el valor en dinero de todos esos otros gastos en [ESE MES].? » PARTE B MONTO

PARTE B. GASTOS						
1 ¿Ha tenido algún gasto en la ..[EMPRESA] durante los últimos 12 meses en los rubros siguientes? MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS RUBROS ANTES DE IR A P. 2-4		2 ¿En que mes hizo el último gasto y cuánto pago por [RUBRO]....? INCLUYA EL VALOR DE LO QUE HAYA PAGADO EN BIENES.		3 En estos últimos 12 meses, ¿cuántas veces y cada cuánto tiempo gasto en ... [RUBRO]...?		4 ¿Compartió ese [RUBRO]... con su hogar o con los otros negocios del hogar? SI ... 1 NO... 2
		MONTO	MES	VECES	UNIDAD TIEMPO	» RUBRO SIGUIENTE
¿Salarios, otras remuneraciones?		SI --> -< NO	01			
¿Materias primas, materiales?		SI --> -< NO	02			
¿Compra de equipo, locales, terrenos, vehículos o maquinarias?		SI --> -< NO	03			
Alquiler de equipos, locales, terrenos, vehículos o maquinarias?		SI --> -< NO	04			
¿Mantenimiento y reparaciones?		SI --> -< NO	05			
¿Transporte?		SI --> -< NO	06			
¿Combustible?		SI --> -< NO	07			
¿Electricidad?		SI --> -< NO	08			
¿Agua?		SI --> -< NO	09			
¿Aportaciones al Seguro Social?		SI --> -< NO	10			
¿Otra clase de impuestos?		SI --> -< NO	11			
¿Otros rubros? (Cuáles)		SI --> -< NO	12			

»PARTE C

UNIDAD DE TIEMPO: HORA 1 DIA 2 SEMANA 3 QUINCENA.....4 MES 5 TRIMESTRE 6 SEMESTRE 7 AÑO 8

PARTE C. CAPITAL E INVENTARIO			
1 Su[EMPRESA]¿tiene los siguientes bienes? MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS RUBROS ANTES DE A P. 2-3		2 ¿En cuánto podría ud. vender todos esos [BIENES] hoy día? MONTO	3 ¿Compartió ese .[BIEN]. con su hogar o los otros negocios del hogar? SI 1 NO 2 »BIEN SGTE.
¿Stock de productos o bienes que todavía no se han vendido		SI --> -< NO	13
¿Herramientas propias?		SI --> -< NO	14
¿Vehiculos (carros, camionetas, motos, triciclos) propios?		SI --> -< NO	15
¿Muebles?		SI --> -< NO	16
¿Máquinas o equipo propios?		SI --> -< NO	17
¿Locales y terrenos propios?		SI --> -< NO	18
¿Otros bienes durables necesarios para el funcionamiento de la [EMPRESA]		SI --> -< NO	19
¿Algún otro bien?		SI --> -< NO	20
		» 2	

SECCION 8 GASTOS E INVENTARIO DE BIENES

1. ¿De los miembros del hogar, quién está mejor informado sobre los gastos del hogar, como por ejemplo: en vestuario, transporte, impuestos, así como los ahorros, créditos, e ingresos de los miembros del hogar?

CODIGO :

2. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre estos gastos.

SI 1

NO ... 2

PARTE A. GASTOS DIARIOS

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los gastos del hogar.

3

Durante los últimos 15 días, ¿Compraron Uds.

MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE

PREGUNTAR 2 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREGUNTA 3

4

¿Cuánto gastaron Uds. en [PRODUCTOS].... en los últimos quince días?

ENCUESTADOR : EXCLUIR AUTOSUMINISTRO

MONTO

¿Alimentos y bebidas consumidos fuera del hogar?

SI -->

<-- NO

101

¿Cigarrillos, tabaco, etc?

SI -->

<-- NO

102

¿Jabón, shampoo, otros productos de higiene personal?

SI -->

<-- NO

103

Detergentes, otros productos para el lavado y aseo del hogar?

SI -->

<-- NO

104

Transporte público urbano e inter-urbano

SI -->

<-- NO

105

¿Periódicos y revistas?

SI -->

<-- NO

106

¿Comunicaciones (encomiendas, correo y teléfono público)?

SI -->

<-- NO

107

Combustibles y lubricantes para vehículos?
(PARA USO DEL HOGAR SOLAMENTE)

SI -->

<-- NO

108

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los gastos de los últimos 3 meses.

1		PARA TODAS LAS RESPUESTAS "SI" A P1		3	
Durante los últimos 3 meses (desde ...), ¿Gastaron Uds. en...		¿Cuánto gastaron Uds . en total en ...[PRODUCTO]... durante los últimos 3 meses.		¿En que mes hizo este gasto? [O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]	
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREG. 2 y 3		MONTO			
Telas y prendas de vestir para adultos?	SI --> -< NO	115			
Telas y prendas de vestir para niños?	SI --> -< NO	116			
Calzado y reparación de calzado para adultos?	SI --> -< NO	117			
Calzado y reparación de calzado para niños?	SI --> -< NO	118			
Gastos por mantenimiento y reparación de vehículos (excepto gasolina y aceite)?	SI --> -< NO	119			
Conservación de la vivienda?	SI --> -< NO	120			
Muebles y equipos del hogar (Camas, mesas, etc.)? [INCLUYENDO REPARACIONES]	SI --> -< NO	121			
Tejido y artículos de tela para el hogar (cortinas, sábanas, toallas, etc.)?	SI --> -< NO	122			
Vajillas y artículos de cocina (platos, ollas, etc.)	SI --> -< NO	123			
Productos medicinales y farmacéuticos (modernos y tradicionales	SI --> -< NO	124			

CONTINUE

1		PARA TODAS LAS RESPUESTAS "SI" A P1		3	
Durante los últimos 3 meses (desde ...), ¿Gastaron Uds. en...		¿Cuánto gastaron Uds . en total en ...[PRODUCTO]... durante los últimos 3 meses.		¿En que mes hizo este gasto? [O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]	
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREG. 2 y 3		MONTO			
Anticonceptivos	SI --> -< NO	125			
Servicios médicos, dentales, hospitalarios, etc.	SI --> -< NO	126			
Libros y suscripciones (excluir textos escolares)	SI --> -< NO	127			
Servicio doméstico	SI --> -< NO	128			
Bienes y servicios de cuidado personal (Ejemplo. peluquería)	SI --> -< NO	129			
Esparcimiento y diversión (Cine, discos, juguetes, espectáculos deportivos, etc).	SI --> -< NO	130			
Loterías y rifas	SI --> -< NO	131			
Matrimonios, funerales otras ceremonias?	SI --> -< NO	132			
Pasajes interprovinciales e internacionales	SI --> -< NO	134			
Otros bienes y servicios? ¿Cuáles?	SI --> -< NO	135			

» 2-3

» PARTE C

INSTRUCCIONES:

**PARA CADA TIPO DE BIEN DE LA LISTA SIGUIENTE,
HACER LA PREGUNTA:**

¿Tienen Uds. en el hogar ..[TIPO DE BIEN]..?
SE INCLUYE EL BIEN MISMO SI ESTA "MALOGRADO".

**MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A
LA RESPUESTA, Y HACER LA PREGUNTA 2. LUEGO,
HACER LAS PREGUNTAS 3, 4, Y 5 PARA CADA UNO DE
LOS BIENES QUE TENGAN.**

1				2
¿Tienen Uds. en el hogar				¿ Cuántos [BIEN] tienen Uds.?
TIPO DE BIEN	COD.	SI	NO	NUMERO
Radio?	201			
Refrigeradora?	202			
Máquina de coser?	203			
Automóvil?	204			
Bicicleta?	205			
Lustradora ?	206			
Teléfono?	207			
Televisor blanco y negro?	208			
Televisor a color?	209			
Lavadora?	210			
Máquina de tejer?	211			
Motocicleta?	212			
Tocadiscos, equipos?	213			
Licuadaora, batidora, o picadora?	214			
Ventilador	215			
Cocina a gas	216			
Videocassette	217			
Otros:	218			
	219			
	220			

[illegible]

SECCION 8 PARTE D. GASTOS POR TRANSFERENCIA

Me gustaría que me dijera acerca de los otros gastos que han realizado Uds. durante los últimos 12 meses.

<div>1</div> <div>Durante los últimos 12 meses (desde ...), ¿Han realizado Uds. alguno de los siguientes gastos?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.</div> <div>HACER LA PREGUNTA PARA TODAS LAS FUENTES ANTES DE PASAR A P. 2 y 3</div>		<div>2</div> <div>¿Cuánto pagaron Uds. por ...[RUBRO] la última vez, y en qué mes hicieron ese gasto?</div> <div><div></div></div>	<div>3</div> <div>¿Cuántas veces y cada cuánto tiempo gastaron Uds. ...en [RUBRO]..... durante los últimos 12 meses?</div>		
		MONTO	MES	VECES	UNIDAD TIEMPO
¿Pensión por alimentos, divorcio, hijos, etc.?	SI --> <-- NO	01			
¿Donaciones a instituciones sin fines de lucro (CARITAS, OFASA, CRUZ ROJA, etc.)?	SI --> <-- NO	02			
¿Impuestos directos: Autoaválúo, a la renta, remuneraciones, etc?	SI --> <-- NO	03			
¿Contribuciones a la Seguridad Social (IPSS. Caja de Pensiones, AFP, etc.) pagado a su cuenta?	SI --> <-- NO	04			
¿Primas de seguro de vida?	SI --> <-- NO	05			
¿Aportación (cuotas) a clubes, asociaciones, etc.?	SI --> <-- NO	06			
¿Remesas en forma de dinero o bienes a algún familiar (amigo, etc.) que no es miembro del hogar	SI --> <-- NO	07			

UNIDAD DE TIEMPO: HORA 1 DIA 2 SEMANA 3 QUINCENA.....4 MES 5 TRIMESTRE 6 SEMESTRE 7 AÑO 8

SECCION 9 CONSUMO ALIMENTARIO PARTE A: GASTOS EN ALIMENTOS

1. ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos diarios en alimentos del hogar?

CODIGO

2. Ahora quisiera hacerle alguna preguntas.

LA ENTREVISTA DE ESTA SECCION HA SIDO CON ESTA PERSONA?

SI1

NO 2

3. ¿Se proveen Uds. de alimentos de alguna tienda o negocio de propiedad del hogar,
o de lo que crían o cultivan Uds. mismos?

SI1 (» PARTE B)

NO 2

4

En los últimos quince días,
¿Compraron Uds.?

MARCAR CON ASPA EN EL
CASILLERO CORRESPONDIENTE.
PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO
DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 4

PARA CADA RESPUESTA "SI" A P4

5

¿Cuánto gastaron en
...[ALIMENTOS]... , en los
últimos 15 días?

MONTO

Arroz?	SI -->	301
	<-- NO	
Maíz, maicena, derivados del maíz?	SI -->	302
	<-- NO	
Trigo, harina de trigo?	SI -->	303
	<-- NO	
Cebada, harina de cebada, derivados de la cebada?	SI -->	304
	<-- NO	
Quinua, harina de quinua, derivados de la quinua?	SI -->	305
	<-- NO	
Pan?	SI -->	306
	<-- NO	
Galletas, pasteles, etc?	SI -->	307
	<-- NO	
Fideos de todos los tipos?	SI -->	308
	<-- NO	
Carnes rojas (res, cerdo, carnero, etc.?	SI -->	309
	<-- NO	
Carne de aves (pollo, pavo, etc.)?	SI -->	310
	<-- NO	
Subproductos de carne (tocino, chorizo jamón, paté, salchicha, huesos, etc.)?	SI -->	311
	<-- NO	
Pescados y mariscos frescos, congelados ahumados, en conservas, etc?	SI -->	312
	<-- NO	
Leche?	SI -->	313
	<-- NO	
Yogourt, mantequilla, queso, etc?	SI -->	314
	<-- NO	
Huevos?	SI -->	315
	<-- NO	

4

En los últimos quince días,
¿Compraron Uds.?

MARCAR CON ASPA EN EL
CASILLERO CORRESPONDIENTE.
PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO
DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 4

PARA CADA RESPUESTA "SI" A P4

5

¿Cuánto gastaron en
...[ALIMENTOS]... , en
los últimos 15 días?

MONTO

Aceites comestibles, margarina vegetal, etc?	SI -->	316
	<-- NO	
Espicias sazadoras (ají, canela, pimienta, salsa de tomates, vinagre, etc.)?	SI -->	317
	<-- NO	
Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc.?	SI -->	318
	<-- NO	
Menestras (arveja, garbanzo, lenteja, haba, soya, etc.?	SI -->	319
	<-- NO	
Hortalizas y legumbres frescas (verduras)?	SI -->	320
	<-- NO	
Frutas frescas?	SI -->	321
	<-- NO	
Hortalizas y legumbres congeladas, en conserva, etc.?	SI -->	322
	<-- NO	
Frutas congeladas, secas, en conserva, etc.?	SI -->	323
	<-- NO	
Azúcar blanca y rubia?	SI -->	324
	<-- NO	
Café, té, cacao, hierbas té?	SI -->	325
	<-- NO	
Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc.?	SI -->	326
	<-- NO	
Productos alimenticios preparados?	SI -->	327
	<-- NO	
Bebidas alcohólicas (vino, cerveza, licores, etc?	SI -->	328
	<-- NO	
Bebidas gaseosas, (Inca Kola, Pepsi Cola, etc.)?	SI -->	329
	<-- NO	
Otros alimentos?	SI -->	330
	<-- NO	

<div>1</div> <div>En los últimos 15 días compraron o se han autosuministrado (INCLUYENDO lo que han cultivado o criado) Uds. de ...?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE.</div> <div>PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 2-3</div> <div></div>		<div>PARA CADA RESPUESTA "SI" A P1, HACER P. 2-3</div> <table><tr><td><div>2</div><div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div><div>Compra1</div><div>Autosuministro..2</div><div>Ambos.....3</div></td><td><div>3</div><div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div><div>MONTO</div></td></tr></table>		<div>2</div> <div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div> <div>Compra1</div> <div>Autosuministro..2</div> <div>Ambos.....3</div>	<div>3</div> <div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div> <div>MONTO</div>	<div>1</div> <div>En los últimos 15 días compraron o se han autosuministrado (INCLUYENDO lo que han cultivado o criado) Uds. de ...?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE.</div> <div>PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 2-3</div> <div></div>		<div>PARA CADA RESPUESTA "SI" A P1, HACER P. 2-3</div> <table><tr><td><div>2</div><div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div><div>Compra1</div><div>Autosuministro..2</div><div>Ambos.....3</div></td><td><div>3</div><div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div><div>MONTO</div></td></tr></table>		<div>2</div> <div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div> <div>Compra1</div> <div>Autosuministro..2</div> <div>Ambos.....3</div>	<div>3</div> <div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div> <div>MONTO</div>
<div>2</div> <div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div> <div>Compra1</div> <div>Autosuministro..2</div> <div>Ambos.....3</div>	<div>3</div> <div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div> <div>MONTO</div>										
<div>2</div> <div>¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...</div> <div>Compra1</div> <div>Autosuministro..2</div> <div>Ambos.....3</div>	<div>3</div> <div>¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?</div> <div>MONTO</div>										
Arroz?	SI --> <-- NO	301		Aceites comestibles, margarina vegetal, etc?	SI --> <-- NO	316					
Maíz, maicena, derivados del maíz?	SI --> <-- NO	302		Especias sazadoras (ají, canela, pimienta, salsa de tomates, vinagre, etc.)?	SI --> <-- NO	317					
Trigo, harina de trigo?	SI --> <-- NO	303		Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc.)?	SI --> <-- NO	318					
Cebada, harina de cebada, derivados de la cebada?	SI --> <-- NO	304		Menestras (arveja, garbanzo, lenteja, haba, soya, etc.)?	SI --> <-- NO	319					
Quinua, harina de quinua, derivados de la quinua?	SI --> <-- NO	305		Hortalizas y legumbres frescas (verduras)?	SI --> <-- NO	320					
Pan?	SI --> <-- NO	306		Frutas frescas?	SI --> <-- NO	321					
Galletas, pasteles, etc?	SI --> <-- NO	307		Hortalizas y legumbres congeladas, en conserva, etc.?	SI --> <-- NO	322					
Fideos de todos los tipos?	SI --> <-- NO	308		Frutas congeladas, secas, en conserva, etc.?	SI --> <-- NO	323					
Carnes rojas (res, cerdo, carnero, etc.?)	SI --> <-- NO	309		Azúcar blanca y rubia?	SI --> <-- NO	324					
Carne de aves (pollo, pavo, etc.)?	SI --> <-- NO	310		Café, té, cacao, hierbas té?	SI --> <-- NO	325					
Subproductos de carne (tocino, chorizo jamón, paté, salchicha, huesos, etc.)?	SI --> <-- NO	311		Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc.?	SI --> <-- NO	326					
Pescados y mariscos frescos, congelados ahumados, en conservas, etc?	SI --> <-- NO	312		Productos alimenticios preparados?	SI --> <-- NO	327					
Leche?	SI --> <-- NO	313		Bebidas alcohólicas (vino, cerveza, licores, etc.)?	SI --> <-- NO	328					
Yogourt, mantequilla, queso, etc?	SI --> <-- NO	314		Bebidas gaseosas, (Inca Kola, Pepsi Cola, etc.)?	SI --> <-- NO	329					
Huevos?	SI --> <-- NO	315		Otros alimentos?	SI --> <-- NO	330					

CONTINUE

Me gustaría que me dijera acerca de los otros ingresos que han recibido Uds. durante los últimos 12 meses.

1		2		3	
Durante los últimos 12 meses (desde ...), ¿Alguno de Uds. ha recibido ingreso en dinero o en bienes, proveniente de alguna de las siguientes fuentes? MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. HACER LA PREGUNTA PARA TODAS LAS FUENTES ANTES DE PASAR A P. 2 y 3		¿Cuánto recibieron Uds. por ...[RUBRO] la última vez, y en qué mes sucedió eso?		¿Cuántas veces y cada cuánto tiempo recibieron Uds. ...[RUBRO]..... durante los últimos 12 meses.	
		MONTO	MES	VECES	UNIDAD TIEMPO
¿Pensión por jubilación, cesantía, etc.?		SI --> -- NO	01		
¿Pensión por alimentos, divorcio, hijos, etc.?		SI --> -- NO	02		
¿Seguro Social (IPSS)?		SI --> -- NO	03		
¿Otro seguro médico o de vida?		SI --> -- NO	04		
¿Intereses recibidos por cuentas de ahorro y otras formas de ahorro?		SI --> -- NO	05		
¿Dividendos por acciones, bonos, repartición de utilidades, etc?		SI --> -- NO	06		
¿Arrendamiento de edificios, maquinarias y vehículos ? CONSIDERAR SOLO RENTA NETA		SI --> -- NO	07		
¿Indemnizaciones?		SI --> -- NO	08		
¿Instituciones sin fines de lucro (Vaso de leche, club de madres, CARITAS, etc?)		SI --> -- NO	09		
¿Herencia, juegos de azar, otros?		SI --> -- NO	10		
¿Remesas, en forma de dinero o bienes, de familiares (amigos, etc) que no son miembros del hogar?		SI --> -- NO	11		

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre las diversas operaciones que uds. han realizado en los últimos 12 meses?

<div>1</div> <div>Durante los últimos 12 meses (desde ...), ¿Han realizado Uds. alguna de las operaciones siguientes?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.</div> <div>PREGUNTAR 1 PARA TODAS LAS OPERACIONES ANTES DE PASAR A P. 2-4</div> <div><div></div></div>	<div>2</div> <div>¿Cuántas veces realizaron Uds. la [OPERACION] durante los últimos 12 meses?</div> <div>VECES</div>	<div>3</div> <div>¿Cuál fue el monto total de todas las ... [OPERACION].. que Uds. realizaron durante los últimos 12 meses?</div> <div>MONTO</div>	<div>4</div> <div>¿En qué mes realizaron Uds. la [OPERACION] por última vez?</div> <div>MES</div>
<div>¿Compra de acciones, bonos, derechos de inscripción, etc.?</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	01		
<div>¿Venta de acciones, bonos, etc?</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	02		
<div>¿Compra de vivienda particular? ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO)</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	03		
<div>¿Compra de terrenos? ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO) EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	04		
<div>¿Compra de bienes muebles? EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	05		
<div>Venta de bienes muebles e inmuebles? (automóviles, fábricas, terrenos agrícolas, etc)</div> <div>SI --></div> <div><-- NO</div>	06		

5. ¿Disponen Uds. en el hogar (o las empresas del hogar) de préstamos o de alguna fuente de crédito?
Por ejemplo, tarjetas de créditos, cooperativas de consumo, bazares, etc.

SI1
NO2 (» 1U)

6. Cuál es la fuente más importante de sus créditos o préstamos?

INDIVIDUO PRIVADO	1
BANCO	2
COOPERATIVA, FINANCIERA	3
EMPRESA	4
BANCA PARALELA	5

7. ¿Cuál es la tasa de interés mensual que les cobra esta
[FUENTE DE CREDITO]

8. ¿Cuánto pagaron en total en los últimos 30 días en esos sistemas de
crédito?

MONTO

S/.

9. ¿Cuánto les queda por pagar en este momento?

MONTO

S/.

10. A la fecha, les deben actualmente personas ajenas a su hogar
dinero o bienes por préstamos otorgados?

SI1

NO2 (» 12)

11. ¿Cuánto dinero les deben en total?

MONTO

S/.

SI LES DEBEN BIENES, ESTIMAR EL VALOR ACTUAL

12. En los últimos 12 meses, ¿han tenido Uds. dinero ahorrado
en bancos, financieras, etc?

SI 1

NO 2 (» 15)

13. ¿Qué cantidad tenían ahorrada en ...[FECHA: HACE UN AÑO]...?

MONTO

S/.

14. ¿Qué cantidad tenían ahorrada actualmente?

MONTO

S/.

15. ¿Qué cantidad de dinero en efectivo tienen en la casa en este momento?

MONTO

\$

MONTO

S/.

SECCION 12: ALIMENTACION DIARIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

C O D I G O I D E N.	1 (SOLO PARA EL AMA DE CASA) ¿Prepara Ud. las comidas diarias en su hogar ? SI 1 NO ... 2 (x3)	2 Generalmente...(NOMBRE) desayuna, almuerza,cena en su hogar diariamente? SI 1 NO ... 2 (x3) NO TOMA ... 3	3 Generalmente ¿Donde toma ... (NOMBRE) sus comidas diariamente? ... ANOTAR LOS CODIGOS RESPECTIVOS PARA EL "LUGAR" ¿CUANTO LE CUESTA? ¿LE COSTARIA? ANOTAR MONTOS EN NUEVOS SOLES. SI ES GRATIS PONER 00. SI LA COMIDA ES SUBVENCIONADA...¿Qué % del costo representa la subvención?											
			Desayuno			Vaso de leche	Almuerzo			Cena				
			¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?	¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?	¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?			
			Desa- yuna	Almuer- za	Cena	¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?	¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?			

01														
02														
03														

04														
05														
06														

07														
08														
09														

10														
11														
12														

13														
14														
15														

	CODIGO DE LUGAR DE PROVISION
1	ASILO
2	AMBULANTE
3	CASA DE LOS PETISOS
4	CLUB DE MADRES
5	COCINA POPULAR
6	COMEDOR POPULAR (MSP)
7	NIDO/ESCUELA/COLEGIO/UNIVERSIDAD
8	IGLESIA CATOLICA
9	IGLESIA EVANGELICA

10	LLEVA LONCHERA
11	MUNICIPALIDAD DISTRITAL
12	CASA DE FAMILIA
13	OLLA COMUN VECINAL
14	PARTIDO POLITICO
15	PENSION
16	RESTAURANTE
17	TRABAJO/OFICINA/FAB.
18	OTRO LUGAR

SECCION 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA
PARTE A. TERRENOS AGRICOLAS

*Quién es la persona mejor informada de la actividad agropecuaria del
hogar: CODIGO ¿La entrevista a sido con esta persona?
SI 1 NO ... 2

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre las tierras de
propiedad del hogar, ya sea que las trabajen Uds. asimismo,
que les dan en arriendo o al partir.

1. ¿Tienen Uds. parcelas propias? SI ... 1 (Preg. 2 a la 8)
NO... 2 (» 9)

INCLUYE PARCELAS ADJUDICADAS, HEREDADAS,
USUFRUCTUADAS, CEDIDAS POR LA COMUNIDAD
O FAMILIARES, ETC.

<p>Ahora, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre las parcelas tomadas en arriendo o al partir que Uds. trabajan.</p> <p>9. Durante los últimos 12 meses, ¿Trabajaron Uds. parcelas tomadas en arriendo o al partir? SI ... 1 (Preg. 2 ,4,5,10,11,12) NO... 2 (» 13) <input type="text"/></p> <p>INCLUYE ARRIENDO A CAMBIO DE COSECHAS O TRABAJO</p>	<p>13. Durante los últimos 12 meses ¿Han vendido (comprado) Uds. alguna parcela?</p> <p>Si compra ... 1 (Preg. 14,15) Si venta ... 2 (Preg. 2,5,14,15) No 3 (» PARTE B) <input type="text"/></p>	<p>NOTA IMPORTANTE</p> <p>SI RESPONDIO A: Preg. (1,9,13) Alternativa 2 (NO) PASAR A PARTE (13-H)</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

N U M E R O D E O R D E N	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	14	15
	¿Cuántas y cuáles son? ASIGNAR UNA LINEA PARA CADA PARCELA ANOTAR NOMBRE DE LA PARCELA LUEGO PREGUNTAR PARA CADA PARCELA	La parcela [NOMBRE] ¿Es con- ducida por el hogar? ...1 ¿Está dada en arriendo o al partir2	¿Está la ma- yor parte de la parcela [NOMBRE] bajo riego? ... 1 en secano?... 2	¿Cuál es la superficie de esta parcela ...[NOMBRE]... DESCRIBIR LAS UNIDADES EN QUE SE RESPONDE USANDO EL CODIGO DE LA PAGINA DE ARRIBA SUPERFICIE CODIGO DE UNIDAD DE SUPERFICIE	Si ustedes fueran a vender esta parcela ...[NOMBRE].. ¿En cuánto la venderían?	Si ustedes fueran a dar esta parcela ...[NOMBRE].. en arriendo hoy día.¿En cuánto la arrendarían anualmente?	¿Cómo consiguie- ron esta parcela COMPRADA ...1 (» 14) HEREDADA ...2 ADJUDICADA...3 USUFRUCTO...4 OTRO.... 5 » PROXIMA PARCELA	¿Cómo pagan por el arrendamiento de esta parcela? Dinero ... 1 (» 12) Cosecha ...2 Cosecha y Dinero ... 3 Trabajo... 4 Otro..... 5	Si Uds. tuvie- ran que pagar en dinero por el arriendo de esta parcela, ¿Cuánto paga- rían al año? » PROXIMA PARCELA	¿Cuánto pagan Uds. por el arrendamiento anual de esta parcela ...[NOMBRE].. » PROXIMA PARCELA	¿En cuánto compraron (vendieron) esa parcela ...[NOMBRE].. MONTO	¿Cuándo se llevó a cabo esta venta (compra)? » PROXIMA PARCELA MES AÑO

PARCELAS PROPIAS O DADAS EN ARRIENDO	01													
	02													
	03													
	04													
	05	Todas las otras parcelas												
PARCELAS TOMADAS EN ARRIENDO	06													
	07													
	08													
	09													
	10	Todas las otras parcelas												
PARCELAS VENDIDAS	11													
	12													
	13													
	14													
	15	Todas las otras parcelas												

N U M E R O D E O R D E N	1	¿Que cultivos cosecharon Uds. durante los ultimos 12 meses (o sea, desde...)? SUNDEE: ¿Y que otro cultivo? ¿Algún otro cultivo mas?	2	¿Cuántas veces cosecharon [CULTIVO] durante los ultimos 12 meses?	3	¿Cuál fue la producción total de [CULTIVO]... DURANTE LOS ultimos 12 meses? POR EJEMPLO <div><div></div><div></div><div></div></div>			4	¿Cuántos (as) [UML].. de [CULTIVO] vendieron Uds. durante los ultimos 12 meses?	5	Hoy día, ¿Cuál es el precio de cada. [UML] de [CULTIVO] en el mercado local?	6	Guardaron Uds. parte de la cosecha de [CULTIVO] de los ultimos 12 meses para consumir en el hogar?	7	¿Cuántos(as) [UML]..de [CULTIVO].. guardaron para consumir en el hogar?
			VECES	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA LOCAL [UML]	EQUIVALENCIA EN KG.	SI NADA ANOTAR CERO	CANTIDAD	MUNTO	SI... 1 NO... 2	CANTIDAD					
		CULTIVO	CODIGO													
	01															
	02															
	03															
	04															
	05															
	06															
	07															
	08															
	09															
	10															
	11															
	12															
	13															
	14															
	15															
	16															
	17															
	18															
	19															
	20															
	21															
	22															
	23															
	24															
	25															

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre las tierras dedicadas a cultivos permanentes.
1.- ¿Tienen Uds. tierras de la unidad agropecuana dedicadas a cultivos permanentes?
(Por ejemplo café, cacao, coca, frutales, forestales, etc.)

SI... 1
NO ...2 (» PARTE D)

N U M E R O D E O R D E N	2	ENCUESTADOR: HACER UNA LISTA DE TODOS LOS CULTIVOS PERMANENTES, INCLUYENDO A LOS FORESTALES, HAYAN SIDO COSECHADOS O NO EN LOS ULTIMOS 12 MESES.	3	¿Que parte de sus [CULTIVO].. esta en plena producción? ANOTAR COMO FRACCION EJM. 1/3, 1/4, SI NADA 0/0, SI TODO 1/1.
		CULTIVO	CODIGO	
	01		/	
	02		/	
	03		/	
	04		/	
	05		/	
	06		/	
	07		/	
	08		/	
	09		/	
	10		/	
	11		/	
	12		/	
	13		/	
	14		/	
	15		/	
	16		/	
	17		/	
	18		/	
	19		/	
	20		/	
	21		/	
	22		/	
	23		/	
	24		/	
	25		/	

SECCION 13: PARTE D. INSUMOS AGRICOLAS

1. Durante los últimos 12 meses, (o sea desde...), ¿Compraron Uds. SEMILLAS, plantas o parte de plantas que se utilizan como semilla?

SI.....1
NO....2 (» 8)

2	¿Para que cultivos? ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS. HACER TODA LA LISTA ANTES DE PASAR A: PREG. 3 - 7	3	¿Cuánto pagaría hoy día por las semillas o plantas de [CULTIVO]. que compraron en los últimos 12 meses? MONTO	4	¿Cosecharon ... [CULTIVO] ... con esas semillas? SI....1 NO....2	5	¿Donde compraron esas semillas? ENCI.....1 COOPERATIVA.....2 CASA COMERCIAL.....3 PERS. NATURAL.....4 MIN. AGRICULTURA.....5 OTRO.....6	6	¿Compraron Uds. esas semillas al ...? contado....1 (» PROXIMO CULTIVO) crédito.....2	7	¿Quién le dió ese crédito? BANCO AGRARIO.....1 OTRO BANCO.....2 COOPERATIVA.....3 COMERCIANTE.....4 PARIENTE, AMIGO.....5 MINIST. DE AGRICULTURA.....6 OTRO.....7
01											
02											
03											
04											

8. Durante los últimos 12 meses, ¿Compraron Uds. FERTILIZANTE? (UREA, N.P.K., etc.).

SI.....1
NO....2 (» 15)

9	¿Para que cultivos? ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS. HACER TODA LA LISTA ANTES DE PASAR A: PREG. 10 - 14	10	¿Cunto pagaría hoy día por ese fertilizante para ...[CULTIVO]... que compraron en los últimos 12 meses? MONTO	11	¿Cosecharon ... [CULTIVO] ... con ese fertilizante? SI....1 NO....2	12	¿Donde compraron ese fertilizante? ENCI.....1 COOPERATIVA.....2 CASA COMERCIAL.....3 PERS. NATURAL.....4 MIN. AGRICULTURA.....5 OTRO.....6	13	¿Compraron Uds. ese fertilizante al ...? contado....1 (» PROXIMO CULTIVO) crédito.....2	14	¿Quién le dió ese crédito? BANCO AGRARIO.....1 OTRO BANCO.....2 COOPERATIVA.....3 COMERCIANTE.....4 PARIENTE, AMIGO.....5 MINIST. DE AGRICULTURA.....6 OTRO.....7
01											
02											
03											
04											

15. Durante los últimos 12 meses, ¿Compraron Uds. PESTICIDAS? (remedios)

SI.....1
NO....2 (» 22)

16	¿Para que cultivos? ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS. HACER TODA LA LISTA ANTES DE PASAR A: PREG. 17 - 21	17	¿Cunto pagaría hoy día por los pesticidas para...[CULTIVO]... que compraron en los últimos 12 meses? MONTO	18	¿Cosecharon ... [CULTIVOS] ... con ese pesticida? SI....1 NO....2	19	¿Donde compraron ese pesticida? ENCI.....1 COOPERATIVA.....2 CASA COMERCIAL.....3 PERS. NATURAL.....4 MIN. AGRICULTURA.....5 OTRO.....6	20	¿Compraron Uds. ese pesticida al ...? contado....1 (» PROXIMO CULTIVO) crédito.....2	21	¿Quién le dió ese crédito? BANCO AGRARIO.....1 OTRO BANCO.....2 COOPERATIVA.....3 COMERCIANTE.....4 PARIENTE, AMIGO.....5 MINIST. DE AGRICULTURA.....6 OTRO.....7
01											
02											
03											
04											

22. Cuánto le costaría hoy transportar esos
[INSUMOS] desde el centro de compra
hasta su parcela?

SI.....1
NO....2 (» 8)

SI.
SI.
SI.

23. Durante los últimos 12 meses, ¿Contrataron Uds.

personal para trabajar en sus chacras?

SI.....1
NO....2 (» PARTE E)

24. Cuántos jornales en total utilizaron en los últimos 12 meses?

CANTIDAD DE
JORNALES.

25. Cuál es el precio actual de cada jornal?

MONTO

Examinar respuestas a preguntas 6, 13 y 20. Si hay alguna

respuesta "CREDITO", Código 2, pasar a parte 13E.

Si todas son "CONTADO", Código 1, preguntar 26.

26. ¿Solicitó usted algún crédito en algún

momento de su actividad agropecuaria?

Si y lo obtuvo 1
Si y lo negaron..... 2 (» 27)
No 3

27. ¿Porqué le negaron el crédito?

Falta de garantía 1
Falta de fondos en el Banco 2
Tiene deudas atrasadas 3
Otro motivo 4

SECCION 13. PARTE E. INTERCAMBIO DE TRABAJO AGROPECUARIO

1. Durante los últimos 12 meses, ¿Alguien de fuera del hogar les ayudó en las labores agrícolas sin que uds. le pagaran en dinero? (MINKA, CHOVA CHOVA, ETC)

SI 1

NO 2 (» 4)

2. Durante los últimos 12 meses, ¿Alguien del hogar ayudó a otros hogares en labores agrícolas sin recibir dinero como pago? (MINKA, CHOVA CHOVA, ETC)

SI 1

NO 2 (» 4)

3. ENCUESTADOR: DETERMINE EL NRO. DE DIAS-HOMBRE QUE EL HOGAR RECIBIO Y BRINDO EN LOS ULTIMOS 12 MESES

DIAS - HOMBRE :

RECIBIO

BRINDO

4. Durante los últimos 12 meses, ¿Trabajaron Uds. tierras ajenas a medias o al partir?

SI 1

NO 2 (» 8)

5		6		7
¿Para qué cultivos?		¿Cuál es la superficie de las		¿Qué parte de la cosecha de
ANOTAR LOS CULTIVOS Y		tierras con ... [CULTIVO] ... que		...[CULTIVO]... tienen que
COPIAR SUS CODIGOS		Uds. trabajaron al partir en los		entregarle uds. al propietario?
		últimos 12 meses.		ESCRIBIR LA PARTE COMO UNA
HACER TODA LA LISTA ANTES		CODIGO DE		FRACCION POR EJEMPLO:
DE PASAR A P. 6-7		UNIDAD DE		1/2, 1/3, 3/4, ETC.
CODIGO		SUPERFICIE		
				/
				/
				/
				/

» CULTIVO
SIGUIENTE

8. Durante los últimos 12 meses, ¿Dieron uds. parte de sus tierras para trabajarse a medias o al partir?

SI 1

NO 2 (» PARTE F)

9		10		11
¿Para qué cultivos?		¿Cuál es la superficie de las		¿Qué parte de la cosecha de
ANOTAR LOS CULTIVOS Y		tierras con ... [CULTIVO] ... que		...[CULTIVO]... tienen que
COPIAR SUS CODIGOS		Uds. dieron al partir en los		entregarle uds. a esas personas?
		últimos 12 meses.		ESCRIBIR LA PARTE COMO UNA
HACER TODA LA LISTA ANTES		CODIGO DE		FRACCION POR EJEMPLO:
DE PASAR A P. 10-11		UNIDAD DE		1/2, 1/3, 3/4, ETC.
CODIGO		SUPERFICIE		
				/
				/
				/
				/

» CULTIVO
SIGUIENTE

PARTE F. ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA

1. Durante los últimos 12 meses, ¿Han recibido Uds. asistencia técnica agropecuaria?

SI 1

NO 2 (» (» PARTE G)

2. ¿Quién les dió esa asistencia técnica agropecuaria?

BANCO AGRARIO

MINISTERIO DE AGRICULTURA

UNIVERSIDADES

EMPRESAS

COOPERATIVAS

ASOCIACION DE AGRICULTORES

PROFESIONALES INDEPENDIENTES

OTRO (¿CUAL?)

1

2

3

4

5

6

7

8

SECCION 13 PARTE G. PRODUCTOS DERIVADOS DE LOS CULTIVOS

Ahora le voy hacer algunas preguntas sobre los sub-productos de sus cosechas destinados a la venta

1. Durante los últimos 12 meses, ¿Alguno de Uds. transformó productos de sus cosechas en sub-productos para la venta?

Por ejemplo, uva en vino o pisco, trigo en harina, etc.

SI.....1

NO...2 (» parte H)

PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA A 2, PREGUNTAR 3 a 5

2

Durante los últimos 12 meses,
¿Produjeron Uds. ...[SUB-PRODUCTO]...
para la venta usando sus cosechas

MARCAR CON ASPA EN EL
CASILLERO CORRESPON-
DIENTE. PREGUNTAR P-2
PARA TODOS LOS PRO-
DUCTOS / ANTES DE IR A P.3-5

3

¿Que cantidad de ..[SUB-PRODUCTO]..
produjeron Uds. para la venta en los
últimos 12 meses?

POR EJEMPLO:

CANTIDAD

UNIDAD DE
MEDIDA [UM]

EQUIVALENCIA
EN GR. O CC.

4

Durante esos
12 últimos
meses
¿Cuántos (as)
...[UM]... de
[SUB- PRODUCTO]
vendieron?

CANTIDAD

5

¿Cuánto vale
actualmente cada
...[UM]... de
...[SUB- PRODUCTO]...?

MONTO

Chancaca	SI -->		601		
	<-- NO				
Chicha	SI -->		602		
	<-- NO				
Fruta secas	SI -->		603		
	<-- NO				
Harina, faríña	SI -->		604		
	<-- NO				
Mermelada	SI -->		605		
	<-- NO				
Vino, pisco, aguardiente	SI -->		606		
	<-- NO				
Chufío o tunta	SI -->		607		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Guarapo	SI -->		608		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Jora	SI -->		609		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Mote	SI -->		610		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Tocos	SI -->		611		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Chochoca	SI -->		612		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Morón	SI -->		613		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Papa seca	SI -->		614		
(SOLO EN LA SIERRA)	<-- NO				
Otros sub-productos	SI -->		618		
	<-- NO				

SECCION 13 PARTE H. ESPECIES PECUARIAS

1. Durante los últimos 12 meses (desde ...), Han tenido Uds. animales o aves?

SONDEE: POR EJEMPLO CABRAS, CERDOS, OVEJAS, AVES DE CORRAL, ETC.

SI 1

NO.... 2 (» PARTE J)

2		PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA A 2, PREGUNTAR 3 a 10								
Durante los últimos 12 meses ¿Han tenido uds.....		3 ¿Actualmen- te tienen [ANIMAL]?	4 ¿Cuántos [ANIMAL] tienen actualmente?	5 Si uds. qui- sieran vender todos esos ...(ANIMAL)... hoy día. ¿Cuánto dinero pedirían por todos ellos?	6 Durante los últimos 12 meses, ¿Han vendido ...[ANIMAL]..?	7 ¿Cuántos (ANIMAL) vendieron?	8 Si vendieran hoy día ese mismo número de [ANIMAL] ¿Cuánto dinero pediría por todos ellos?	9 Durante los últimos 12 meses, (desde...), ¿Han comprado ...[ANIMAL]..?	10 ¿Cuántos (ANIMAL) compraron?	11 Si compraran hoy día ese mismo número de (ANIMAL), ¿Cuántos pa- garían por to- dos ellos?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE LA RESPUESTA.		SI 1 NO ... 2 (»6)	NUMERO ACTUAL	MONTO	SI 1 NO ... 2 (» 9)	NUMERO VENDIDO	MONTO	SI 1 NO ... 2	NUMERO COMPRADO	MONTO
Bueyes?	SI-> -<NO									
Otros vacunos?	SI-> -<NO									
Ovinos (ovejas)?	SI-> -<NO									
Porcinos (Cerdos)?	SI-> -<NO									
Caprinos (Cabras)?	SI-> -<NO									
Auquénidos (alpacas y llamas)?	SI-> -<NO									
Equinos (caballos, burros, mulas)?	SI-> -<NO									
Gallinas, gallos y pollos	SI-> -<NO									
Otras aves de corral	SI-> -<NO									
Conejos	SI-> -<NO									
Cuyes	SI-> -<NO									
Otros?	SI-> -<NO									

» ANIMAL
SIGUIENTE

Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre los productos destinados a la venta, provenientes de los animales que Uds. crían.

1. Durante los últimos 12 meses (o sea desde ...), ¿Vendieron uds. productos provenientes de los animales que crían?. Por ejemplo, huevos, leche, quesos, etc.

SI 1
NO ... 2 (» PARTE J)

<div>2</div> <div>Durante los últimos 12 meses ¿Produjeron Uds. ...(PRODUCTO) ... proveniente de sus animales?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA, PREGUNTAR P.2 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A 3-4</div> <div></div>	<div>3</div> <div>¿Qué cantidad de ...(PRODUCTO)... produjeron Uds. en los últimos 12 meses?</div> <div>EJEMPLO:</div> <div></div> <div>CANTIDAD</div> <div>UNIDAD DE MEDIDA (UM)</div>	<div>4</div> <div>Durante esos 12 últimos meses. ¿Cuánto [UNID] de [PRODUCTO] vendieron?</div> <div>CANTIDAD</div>	<div>5</div> <div>¿Cuánto vale hoy día cada ...[UM] ... de [PRODUCTO]?</div> <div>PRECIO UNITARIO ACTUAL</div>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Huevos	SI--> -<NO				
Leche	SI--> -<NO				
Queso, requesón, subproductos de la leche	SI--> -<NO				
Cecina, jamón, morcilla,etc.	SI--> -<NO				
Cueros	SI--> -<NO				
Lana, fibras, etc.	SI--> -<NO				
Miel de abeja	SI--> -<NO				
Otros productos de origen animal	SI--> -<NO				

PARTE K. HERRAMIENTAS DE MANO
De las siguientes herramientas, dígame cuántas de cada tipo tienen en total? (Si no tienen, anotar cero).

1 Lampas Palanas Palas		3 Machetes Sables Valichas		5 Rastrillos		7 Sierras		9 Mochilas Depósitos		ANOTAR EN CADA CASILLERO EL NUMERO DE HERRAMIENTAS QUE TENGAN	
2 Hachas		4 Picos		6 Hoces Segadoras		8 Chaquitacllas Tacarpos Chuzos		10 Carretillas Buggys		11 Otras herramientas	

PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA A 1, PREGUNTAR P. 2 a 5				
<div>1</div> <div>Durante los últimos 12 meses (o sea desde...), ¿han tenido o tienen un/una ...[BIEN].. propio?</div> <div>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA, PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS BIENES ANTES DE PREGUNTAR P. 2 - 5</div> <div></div>	<div>2</div> <div>Actualmente ¿Tienen ...[BIEN]...?</div> <div>SI 1 NO ... 2</div>	<div>3</div> <div>¿Cuántos ...[BIEN]... tienen (tenían) en total?</div> <div>NUMERO</div>	<div>4</div> <div>¿Cuándo compraron estos bienes?</div> <div>AÑO</div>	<div>5</div> <div>Si fueran a vender hoy día todos los ...[BIEN]..., que tienen, (tenían) ¿En cuánto los podrían vender?</div> <div>MONTO</div>
Arado para animal	SI--> -<NO			
Tractor	SI--> -<NO			
Ordeñadora	SI--> -<NO			
Cosechadora	SI--> -<NO			
Sembradora	SI--> -<NO			
Motor para electricidad	SI--> -<NO			
Cultivadora	SI--> -<NO			
Camión, camioneta	SI--> -<NO			
Otros equipos agropecuarios	SI--> -<NO			

CODIGO DE UNIDADES DE SUPERFICIE

CODIGO DE CULTIVOS

MEDIDA	COD.	EQUIVALENCIA		LUGAR
		METRO	HECTAREA	
		CUAD.		
ALMUD	001	2,415.00	0.24	ANCASH-ICA (CHINCHA)
ANVEN	002	300.00	0.03	LIMA
AKEA	003	100.00	0.01	ANCASH
AKEA CUADRA	004	0.70	0.00007	LIMA
AKMU	005	500.00	0.05	CUZCO
AKKUBA	006	2,500.00	0.25	ANCASH-CAJAMARCA-PASCO
BAKAZA	007	3.00	0.00003	LAMBATEQUE
BAKAZA CUADRA	008	1.00	0.00001	PUNO
CARKA	009	500.00	0.05	CUZCO
CELEMIN O CELMIN	010	500.00	0.05	ANCASH
CHECTA	011	7,000.00	0.70	CUZCO
CILCO	012	1,000.00	0.10	CUZCO
COLLO	013	1,250.00	0.13	ATACUCHO
COLLO	014	1,200.00	0.12	ANCASH-ICA
CUADRA	015	7,000.00	0.70	CAJAMARCA -PIURA-TUMBES
CUADRA	016	10,000.00	1.00	HUANUCO
CUADRA CUADRA	017	6,988.00	0.70	PIURA
CUAKILLA	018	500.00	0.05	CUZCO
CUAKILLA	019	875.00	0.09	MUQUEGUA
PANEGADA	020	30,000.00	3.00	TODO EL PAIS
HELTAKEA	021	10,000.00	1.00	TODO EL PAIS
HUKI O HUAKI	022	300.00	0.03	PUNO
HUYUY	023	500.00	0.05	CUZCO
KUANCHI	024	300.00	0.03	CUZCO
LEGUA	025	500.00	0.05	CUZCO
MANAY	026	500.00	0.05	CUZCO
MASA	027	500.00	0.05	PUNO
METRO CUADRA	028	1.00	0.0001	TODO EL PAIS
PAKADA	029	1,000.00	0.10	HUANUCO
PAKES	030	1,000.00	0.10	HUANUCO-PASCO
SACO	031	500.00	0.05	PASCO
SACO PIPAPA	032	1,200.00	0.12	LIMA (CANTA)
SACO SEMILLA	033	1,200.00	0.12	JUNIN (TAKMA)
SULAK	034	5,000.00	0.50	CAJAMARCA
TABLA	035	7,500.00	0.75	ANCASH
TAKEA	036	1,250.00	0.13	APURIMAC-CUZCO
TAKEA	037	1,000.00	0.10	TUMBES
TAKEA AKADURA	038	1,350.00	0.14	LAMBATEQUE
TAKEA IKASPLANIE	039	720.00	0.07	LAMBATEQUE
TAKEA SIEGA	040	1,350.00	0.14	LAMBATEQUE
TAKEA CARGUIU	041	1,350.00	0.14	LAMBATEQUE
TIKAPIE	042	500.00	0.05	APURIMAC-CUZCO
TUNGU	043	764.00	0.08	JUNIN (TAKMA)
TUNGU	044	500.00	0.05	JUNIN
TUPU	045	3,500.00	0.35	AREQUIPA-MUQUEGUA-TACNA
TUPU	046	3,333.00	0.33	APURIMAC-CUZCO-PUNO
TUPU	047	1,250.00	0.13	ATACUCHO-JUNIN
UKIADU	048	1,000.00	0.10	HUANUCO
VAKA CUADRA	049	0.70	0.00007	TODO EL PAIS
YUGADA	050	2,500.00	0.25	AMAZONAS-ANCASH-APURIMAC-ATACUCHO-CUZCO-HUANCAYELICA-HUANUCO-PUNO
YUGADA	051	3,333.00	0.33	CUZCO-HUANUCO-JUNIN
YUGADA	052	3,000.00	0.30	PASCO
YUGADA	053	4,000.00	0.40	LIMA
YUGADA CHAQUITACLLA	054	500.00	0.05	LIMA (CANTA)
TUNIA	055	2,500.00	0.25	ANCASH-PUNO
TUNIA	056	1,200.00	0.12	CUZCO-HUANCAYELICA
TUNIA	057	2,263.00	0.23	SIERKA CENTRAL-ANCASH-JUNIN
TUNIA	058	2,500.00	0.25	CUZCO-PUNO
SACO	059	500.00	0.05	JUNIN
TACNA	060	500.00	0.05	CUZCO

ACHUITE.....	001	FREJOL GRANO SECO.....	040	PAPAYA.....	079
AGUAJE.....	002	FRESAS.....	041	PELANA.....	080
AJI.....	003	GARBANZO.....	042	PERINILLO.....	081
AJU.....	004	GRANAULLA.....	043	PERAL.....	082
AJUNJULI.....	005	MABAS.....	044	PEREJIL.....	083
ALAMU.....	006	LECHUGA.....	045	PIRU.....	084
ALCACTUFA.....	007	LENTEJA.....	046	PIÑA.....	085
ALGODON.....	008	LIMA.....	047	PLATANO.....	086
ANIS.....	009	LIMON DULCE.....	048	PURU.....	087
APIU.....	010	LIMON SUTIL.....	049	QUINUA.....	088
AKRUZ.....	011	LINAZA.....	050	RABANO.....	089
AKVEJA.....	012	LINU.....	051	ROBLE.....	090
AZAFRAN.....	013	MAIZ AMARILLO DURO.....	052	SACHA PAPA.....	091
BEIAKKAGA.....	014	MAIZ AMILAGO.....	053	SANDIA.....	092
BUCONA.....	015	MAIZ CHUCLO.....	054	SORGO GRANO.....	093
CACAO.....	016	MAMEY.....	055	SOTA.....	094
CAFE.....	017	MANDAKINA.....	056	TABACO.....	095
CAIGUA.....	018	MANGU.....	057	TAKHUI.....	096
CAIMITO.....	019	MANI.....	058	TE.....	097
CALABAZA.....	020	MANI PAPA ACEITE.....	059	TOBATE.....	098
CAMOTE.....	021	MANZANA.....	060	TRONJA.....	099
CAUBA.....	022	MAKACUTA.....	061	TRIGO.....	100
CANA DE AZUCAR.....	023	MASHUA.....	062	TUMBU.....	101
CEBADA.....	024	MELUCUTON.....	063	TUNA.....	102
CEBULLA.....	025	MELON.....	064	UVA (VID).....	103
CEBULLA CHINA.....	026	MEMBRILLO.....	065	YUCA.....	104
CHIRU.....	027	NABU.....	066	ZANAHORIA.....	105
CHIKIMUYA.....	028	NAKANJU.....	067	ZAPALLO.....	106
CHIKES.....	029	NISPERO.....	068	OTROS CEREALES.....	107
CHUELA.....	030	OLA.....	069	OTROS FRESIALES.....	108
CUCA.....	031	OLIVO.....	070	OTROS FRUTALES.....	109
CUCHTERU.....	032	OLLUO.....	071	OTROS FRUTALIZAS.....	110
CUL.....	033	UREGANO.....	072	OTROS INDIASIALES.....	111
CULIFLOR.....	034	PAGAE (GUABAS).....	073	OTRAS MENESTRAS.....	112
CULANTRO.....	035	PALILLO.....	074	OTROS PERMANENTES.....	113
DURAZNO.....	036	PALLAK.....	075	OTROS PERMANENTES.....	114
EUCALIPTO.....	037	PALMERA ACEITERA.....	076	OTRAS TUBEROSAS.....	115
FURRAJES.....	038	PALTA.....	077		
FREJOL DE PALU.....	039	PAPA.....	078	TTODOS LOS CULTIVOS.....	999