

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	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 SIGUIENTES:	D RELACION DE PARENTESCO I CON EL JEFE	SEXO
I D E N T I F I C A C I O N	A) JEFE DE HOGAR	I CONYUGE (ESPOSO, D CONVIVIENTE, E 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
		C PENSIONISTA	9
		I OTRA PERSONA	MU- JER .. 2
		O NO PARIENTE	0
	EDAD DE MIEMBRO DEL HOGAR		
	NOMBRE COMPLETO		

01				
02				
03				

04				
05				
06				

07				
08				
09				

10				
11				
12				

13				
14				
15				

PARA CADA PERSONA ANOTADA EN 1.															
4	¿Cuál es la fecha de nacimiento de ...[NOMBRE].?	5	¿Cuántos años cumplidos tiene ...[NOMBRE].? AÑOS PARA LOS DE 5 AÑOS Y MAS, AÑOS Y MESES PARA LOS MENORES DE 5. INDAGUE Y CORRIJA INCON-SISTENCIAS CON LA PREG. 4. MENORES DE 12 AÑOS » 9	6	¿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)	7	EI conyuge de [NOMBRE] ¿Vive en este hogar? SI ... 1 NO...2 (» 9)	8	COPIAR CODIGO DE IDENTIFICACION DEL CONYUGE. CASTELLANO ... 1 QUECHUA 2 AYMARA 3 OTRO NATIVO . 4 INGLES 5 OTRO EXTRAN- JERO 6 NO HABLA 7	9	¿Cuál es la lengua materna de ...[NOMBRE].? ¿Qué idioma habla? ¿cuántos meses estuvo [NOMBRE] ausente del hogar, sin dormir ni comer en él?	10	Desde ... [MISMA FECHA DEL AÑO PASADO] hasta hoy, ¿cuántos meses estuvo [NOMBRE] ausente del hogar, sin dormir ni comer en él?	11	¿MIEMBRO DEL HOGAR? MIRAR LOS CRITERIOS -----> SI ... 1 NO...2 » PERSONA SIGUIENTE
	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES					MESES					

C R I T E R I O S :	
LOS MIEMBROS DEL HOGAR SON AQUELLAS PERSONAS QUE ESTUVIERON AUSENTES DEL HOGAR DE 0 A 9 MESES, EXCEPTO: ...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?

- Si 1
- No 2

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

- Si 1
- No 2
- (x PARTE B)

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

- CONSTRUYO O RECONSTRUYO 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

C U I G U I D E N I F I C A C I O N	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	En ese [ULTIMO NIVEL], ¿Obtuvo [NOMBRE] un titulo?	¿El último centro educativo al que asistió [NOMBRE]. era ...	El último centro educativo al que asistió/asiste ... [NOMBRE] ... cuenta con servicios de agua y/o desague? SI AGUA RED PUBLICA 1 DESAGUE 2 AMBOS 3 NO NINGUNO 4	¿Asiste [NOMBRE] actualmente a algun centro educativo, o estudia algo actualmente? (INDAGAR)	¿Vive [NOMBRE] en el hogar mientras estudia	En los últimos / días , ¿A cuántas horas de clases efectivas asistió [NOMBRE]	En los últimos 12 meses ¿Asistió [NOMBRE] a algún centro educativo o estudió en alguna institucion? 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 4. SALUD: PARA TODOS LOS MIEMBROS

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		17	
															< De 12 Años	< De 5 Años		
¿Durante las últimas 4 semanas, ¿Ha estado enfermo o se ha accidentado?	¿Tuvo alguna consulta o gasto por salud en las últimas 4 semanas? (SUNDEE)	¿Cuántos días de las últimas 4 semanas estuvo enfermo, lesionado o en cama?	¿Cuántos días estuvo impedido o en cama?	¿Tuvo 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?	¿Usó medio de transporte se uso para ir al lugar de la consulta?	¿Cuánto 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 de [AGENTE]?	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?	¿Cuánto pagaron Uds. en total por este internamiento?	¿Compraron Uds. en las últimas 4 semanas medicamentos para esa enfermedad de [AGENTE] en las últimas 4 semanas?	¿Cuánto gastaron en total por esas medicinas?	¿Recibió alguna de las siguientes vacunas...?	¿Tuvo en los últimos 15 días?
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
¿SUNDEE: PAKA D ESIAK QUE RESULTA EN UN FIASIU MEDICU: FIEBRE, DOLOR DE ESTOMAGO, FIERUPCION EN ULA PIEL, ETC	CONSULTA SALUD1 (»6) CONSULTA PLANIF. FAMILIAR2 (»6) MEDICINAS3 (»17) ANTICONCEPTIVOS4 (»17) NU5	[NOMBRE] enfermo o accidenteado?	[NOMBRE] enfermo o en cama?	SUNDEE: MEDICU, SANITARIO, KANDEKU.	¿QUIEN LO ATENDIO EN LA CONSULTA? SI USU O MAS AGENTES, ANOTE CODIGO MENOK HOSPITAL.....1 CENTRO SALUD.....2 PUESTO SANITARIO.....3 MEDICO, PUESTO COMUN.....4 DENTISTA, CLINICA O CONSULTORIO.....5 FARMACIA.....6 CASA DE PERKS. PRUM UJUK.....3 FARMACIO.....4 FARJERA.....5 CURANDEK.....6 OTRO.....7	¿DÓNDE SE LLEVO A CABO LA CONSULTA? SI USU O MAS LUGAR ANOTE CODIGO MENOK HOSPITAL.....1 CENTRO SALUD.....2 PUESTO SANITARIO.....3 MEDICO, PUESTO COMUN.....4 DENTISTA, CLINICA O CONSULTORIO.....5 FARMACIA.....6 CASA DE PERKS. PRUM UJUK.....3 FARMACIO.....4 FARJERA.....5 CURANDEK.....6 OTRO.....7	¿USÓ MEDIO DE TRANSPORTE SE USÓ PARA IR AL LUGAR DE LA CONSULTA? IR PUBLICO.....1 IR PRIVADO.....2 MOTORIZADO.....3 IR PRIVADO NO MOTORIZADO.....4 ASEMILA.....5 OTRO.....6	¿CUÁNTO SE DEMORÓ EN LLEGAR AL LUGAR EN QUE SE HIZO LA CONSULTA? TIEMPO DE LUGAR DE CONSULTA CUÁNTO TIEMPO ESPERÓ PARA SER ATENDIDO? HRS MIN HRS MIN	¿EN EL LUGAR DE CONSULTA CUÁNTO TIEMPO ESPERÓ PARA SER ATENDIDO? HRS MIN HRS MIN	¿CUÁNTAS VECES SE HA CONSULTADO A ESTE [AGENTE] DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS POR ESTA ENFERMEDAD DE [AGENTE]? VECES	EN TOTAL, ¿CUÁNTO LE HAN PAGADO UDS. A ESTE [AGENTE] POR TODAS ESAS CONSULTAS? MUNTO	DURANTE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS ESTUVO INTERNADO POR ESTA ENFERMEDAD? SI...1 NO...2 (» 10)	EN TOTAL, ¿CUÁNTAS NOCHES DE LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS ESTUVO INTERNADO? NOCHES	¿CUÁNTO PAGARON UDS. EN TOTAL POR ESTE INTERNAMIENTO? MUNTO	¿COMPRARON UDS. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS MEDICAMENTOS PARA ESA ENFERMEDAD DE [AGENTE] EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS? RECEIADOS Y AUTORECEIADOS SI...1 NO...2 (» 12 años MIEBRO SGL)	¿CUÁNTO GASTARON EN TOTAL POR ESAS MEDICINAS? MUNTO	¿RECIBIÓ ALGUNA DE LAS SIGUIENTES VACUNAS...? BCG.....1 TIPLO.....2 ANTISAKAPPIUN.....3 TUDAS.....4 ALGUNAS.....5 NINGUNA.....6 7	¿TUVO EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS? SI.....1 NO.....2 » MIEBRO SGL

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

SECCION 5. ACTIVIDAD ECONOMICA. PARTE A. ACTIVIDAD DE LOS MIEMBROS : DE 6 AÑOS Y MAS

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
C O D I G O I D E N T I F I C.	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?	¿Y durante los últimos 12 meses?	Durante los últimos 7 días, ¿Trabajó Ud. en la chacra, crianza de animales ó granja de propiedad de su hogar?	¿Y durante los últimos 12 meses?	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.)	¿Y durante los últimos 12 meses?	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"	EXAMINAR LAS RESPUESTAS A PREGUNTAS 1, 3 y 5 SI HAY ALGUNA RESPUESTA AFIRMATIVA (CODIGO 1)11 (* PARTE B) *SI TODAS SON RESPUESTAS NEGATIVAS (CODIGO 2)2	¿Ha buscado algún trabajo remunerado durante los últimos 7 días? SI.....1 NO...2 (* 13)	¿El trabajo que ha buscado es asalariado ó independiente? ASALARIADO ...1 INDEPEND. ...2 AMBOS ...3	¿Cuántas semanas lleva buscando trabajo?	¿Cuánto es el ingreso mas bajo que Ud. aceptaría para trabajar? <input type="text"/>	¿Porqué no buscó trabajo? (RAZON + IMPORTANTE) Estudiante /menor 1 Quehaceres del hogar 2 Pensionado/jubilado 3 Rentista 4 Anciano/inválida..... 5 Espera respuesta de un empleador de un nuevo trabajo 6 Vacaciones/licencia 7 Está enfermo..... 8 Huelga/suspendido 9 Espera cosecha/ fiestas patronales/ mantenimiento/etc 10 No hay trabajo 11 Otra 12 13	EXAMINAR LAS RESPUESTAS A PREGUNTAS 2, 4 y 6 SI HAY ALGUNA RESPUESTA AFIRMATIVA (CODIGO 1)11 (* PARTE E) *SI TODAS SON NEGATIVAS RESPUESTAS NEGATIVAS (CODIGO 2)22 (* MIEM.SIG.)
	SI.....1 (* 3) NO...2	SI.....1 NO...2	SI.....1 (* 5) NO...2	SI.....1 NO...2	SI.....1 (* 7) NO...2	SI.....1 NO...2						MONTO		
												SEMANAS		

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 B. TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS.																		
C O D I F I C A C	1 Por favor describame 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.		2 ¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. trabajó como [OCUPACION PRINCIPAL ULTIMOS 7 DIAS]		3 ¿Cuántos días de los últimos 7 días trabajó Ud. ésta ocupación?	4 Durante esos días, ¿Cuántas horas diarias trabajó Ud. efectivamente en ésta ocupación?	5 ¿Cuántas horas trabaja usted generalmente por semana en esta ocupación?	6 ¿Cuántos meses de los últimos 12 meses ha desempeñado Ud. esta ocupación	7 ¿Es éste un trabajo que se realiza sólo en determinadas épocas del año?	8 ¿Cuánto tiempo trabaja Ud. como [OCUPACION]?			9 ¿Le pagan o le van a pagar en dinero o tuvo ingresos por este trabajo?	10 ¿Cuándo recibió el último pago? ¿Cuánto fue el monto? ¿Cada cuánto tiempo recibe?			11 En ésta ... [OCUPACION] ¿ha trabajado Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado?	12 ¿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	SI..... 1 NO....2	AÑOS	MESES	SE-MA-NAS	SI..... 1 NO....2 (* 11)	MES	MONTO	UNID. TPO.	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																		

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

SECCION 5. PARTE B. TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS (FIN)

C O D I G O I D E N I F I C. (*) 14	13 ¿Le dan sueldos o salarios adicionales en éste trabajo?		14 ¿Le dan además alguna remuneración en bienes o servicios, gratis o subvencionadas, 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 Mot...3 Caminando.....4 Asemila.....5 Otro.....6		19 ¿Cuánto se demora Ud. en llegar de aquí a su centro de trabajo? SOLO IDA		20 ¿Hay sindicato u otro tipo de organización gremial en su centro de trabajo? SI... 1		21 ¿Está Ud. Asegurado en el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) o tiene otro seguro médico? Si IPSS ... 1 Si Partic... 2 Si Militar... 3		22 Además de ésta ocupación ¿ha tenido algún otro trabajo o "cachuelo" durante los últimos 7 días? SI..... 1 (*) PARTE C) 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			Hrs.	Min.	NO...2	SI... 1	NO..... 4			
	NO...2	MONTO	UNID-TIEMP	NO...2	MONTO	UNID-TIEMP	NO...2	MONTO	UNID-TIEMP	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 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 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?		2 ¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. trabajó como [OCUPACION SECUNDARIA O CACHUELO]?		3 ¿Cuántos días de los últimos 7 días trabajo Ud. en ésta ocupación?	4 Durante esos días, ¿Cuántas horas diarias trabajó Ud. efectivamente en ésta ocupación?	5 ¿Cuántos meses de los últimos 12 meses ha desempeñado Ud. esta ocupación	6 ¿Hace cuánto tiempo trabaja Ud. como ... [OCUPACION]? SI MENOS DE UN MES, ANOTAR SEMANAS.			7 ¿Le pagan o le van a pagar en dinero o tuvo ingresos por este trabajo? SI..... 1 NO....2 (» 9)	8 ¿Cuándo recibió el último pago? ¿Cuánto fue el monto? ¿Cada cuánto tiempo recibe? ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO" FRECUENCIA DE PAGO Y MES DE PAGO SI NO RECIBIO ANOTAR "00"			9 Como [OCUPACION] trabajó Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado? SI..... 1 NO....2 (» 12 PAGINA SIG.)	10 ¿Ha realizado Ud. algún otro trabajo o cachuelo en los últimos 7 días? SI..... 1 NO....2 (» PARTE D)	11 ¿Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos esos otros trabajos o cachuelos? INCLUYA PAGOS EN BIENES Y/O SERVICIOS ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO" Y FRECUENCIA DE PAGO (» PARTE D)	
	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	COD.	ACTIVIDAD ECONOMICA	COD.	DIAS	HORAS POR DIA	MESES	AÑOS	MESES	SEMANAS	MES	MONTO	UNID. TPO.	MONTO	UNID. TPO.			
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 C. TRABAJO SECUNDARIO (FIN)

C O D I G O I D E N T I F I C A	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 NO...2 (» 13)	¿Cuánto le dan, y cada cuánto tiempo? MONTO UNID. TIEMP.	SI... 1 NO...2 (» 14)	¿Cuál es el valor hoy día de estos bienes, servicios y subvenciones, y cada cuánto tiempo le dan? MONTO UNID. TIEMP.	SI... 1 NO...2 (» 15)	¿Cuánto vale hoy día lo que le dan, y cada cuánto tiempo lo recibe MONTO UNID. TIEMP.	SI 1 -> NO ... 2 (» PARTE D)	¿Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos estos otros trabajos o cachuelos? MONTO UNID. TIEMP.		
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 D. BUSQUEDA DE TRABAJO SUPLEMENTARIO

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.

C O D I G O E N T I F I C A C I O N	1 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	2 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 / hacia exactamente Ud. en este trabajo?	3 ¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo que Ud. trabajó como OCUPACION PRINCIPAL 12 MESES]		4 ¿Cuántos meses de los últimos 12 meses desempeñó Ud. esa ocupación?	5 ¿Era ese trabajo una actividad que se realiza sólo en determinadas épocas del año?	6 Durante las semanas en que trabajó en esa ocupación, ¿cuántos días trabajaba Ud. generalmente por semana? DIAS POR SEMANA	7 ¿Cuántas horas diarias trabajaba Ud. generalmente en esa ocupación? HORAS POR DIA	8 ¿Cuánto tiempo trabajó Ud. como..... [OCUPACION]?			9 ¿Le pagaban en dinero o tuvo ingresos por ese trabajo? SI ...1 NO ... 2 (» 11)	10 ¿Cuánto fue su último pago o ingreso, y cada cuánto tiempo lo recibía? En que mes recibió este último pago? ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO", FRECUENCIA DE PAGO, Y MES DEL ULTIMO PAGO. MONTO DEL ULTIMO PAGO UNID. TPO. MES			11 En ésta ... [OCUPACION] ¿ha trabajado Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado? SI ... 1 (» PARTE F) NO ... 2 (» 12 PAGINA) SIGUIENTE]
			TIPO	COD.					AÑOS	MESES	SEMANAS					
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 F. HISTORIA OCUPACIONAL

C O D I G O	1	2		3		4			5			6
	¿Qué hacía usted la mayor parte del tiempo antes de trabajar como [OCUPACION PRINCIPAL ULTIMOS 12 MESES]? Tenia otro trabajo 1 Estudiaba 2(» 6) Buscaba trabajo 3(» 6) Quehaceres del hogar 4(» 6) No trabajaba 5(» 6)	Por favor describame las labores que Ud. realizaba antes de trabajar como ... [OCUPACION PRINCIPAL ULT. 12 MESES]		¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. realizaba ese trabajo?		En esa ocupación, ¿trabajo usted como... Independiente ... 1 Obrero: SECT. PUBLICO ... 2 SECT. PRIVADO ...3 Empleado: SECT. PUBLICO ..4 SECT. PRIVADO ..5 Trabajador del hogar 6 Trabaj. familiar no remunerado 7			¿Durante cuánto tiempo trabajó Ud. como ... [OCUPACION]? SI MENOS DE UN MES, ANOTAR SEMANAS.			Durante los últimos 12 meses ¿tuvo Ud. algun otro trabajo, negocio, cachuelo u otra actividad para obtener ingresos aunque fuera por poco tiempo? SI 1 (» PARTE G) NO 2 (» MIEMBRO SGTE.)
	DESCRIPCION DE LA OCUPACION	COD.	ACTIVIDAD ECONOMICA	COD.	AÑOS	MESES	SEMANAS	MONTO DEL ULTIMO PAGO				
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECCION 5 PARTE G. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES.																	
C O D I G O P R I N C I P A L (o cachuelo) que tuvo durante los últimos 7 días?	1 SI NO TRABAJO ULT. 7 DIAS » 2	2 Describame las labores que realizó en la ocupación secundaria o cachuelo al que Ud. dedicó "MAS HORAS" después de su trabajo principal durante los últimos 12 meses. ¿Qué hizo usted en ésta ocupación?		3 ¿A qué actividad se dedica el negocio, la empresa u organismo en el que Ud. trabajó como [OCUPACION SECUNDARIA ULTIMOS 12 MESES]?		4 ¿Cuántos meses de los últimos 12 meses desempeñó Ud. esa ocupación?	MESES	5 Durante los meses en que trabajó en esa ocupación, ¿cuántos días trabajaba ud. generalmente por semana?	DIAS POR SEMANA	6 ¿Cuántas horas diarias trabajaba ud. gene- ralmente en esa ocupación?	HORAS POR SEMANA	7 ¿Cuánto tiempo trabajó Ud. como ... [OCUPACION]?			8 ¿Le pagaban en dinero o tuvo ingresos por ese trabajo?	9 ¿Cuánto fue su último pago o ingreso, y con que frecuencia lo recibía? En que mes recibió este último pago ANOTAR MONTO DE INGRESO "NETO" FRECUENCIA DE PAGO Y MES DEL ULTIMO PAGO.	10 En ésta ocupación ¿ha trabajado Ud. por cuenta propia o como familiar no remunerado? SI 1 (» 15 PAGINA SIGUIENTE) NO 2
												SI MENOS DE UN MES, ANOTAR SEMANAS.	AÑOS	MESES			
C A N O D I F E R E N T E	1 2 3	1 2 3	COD.	ACTIVIDAD ECONOMICA	COD.												
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 F. TRABAJO SECUNDARIO (FIN)

C O D I G O I D E N T I F I C A	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 además 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	¿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	¿Cuánto le pagaron o ganó Ud. por todos estos otros trabajos o cachuelos?	NO 2	
	(» 12)	UNID. TIEMPO	(» 13)	UNID. TIEMPO	(» 14)		(-> PARTE G)			UNID. TIEMPO
	MONTO		MONTO		MONTO				MONTO	
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 El 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 [regresó] 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										

SECCION 7. ACTIVIDAD INDEPENDIENTE

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 1 ANOTAR 3 PRODUCTOS PRINCIPALES		SI 1 ANOTAR 3 PRODUCTOS PRINCIPALES		SI 1 ANOTAR 3 SERVICIOS PRINCIPALES	
NO 2 » 8	CODIGO OFICINA	NO 2 » 9	CODIGO OFICINA	NO 2 » 10	CODIGO OFICINA

10 ¿Desde cuándo funciona la ..[EMPRESA]?	11 ¿Son Uds. dueños de toda la [EMPRESA] (» 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 HAYAN TRABAJADO, AUNQUE NO 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].? TRABAJADORES REMUNERADOS	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	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	SI --> -< NO	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	SI --> -< NO	2 ¿En cuánto podría ud. vender todos esos [BIENES] hoy día?	3 ¿Compartió ese [BIEN] con su hogar o los otros negocios del hogar? SI 1 NO 2
¿Stock de productos o bienes que todavía no se han vendido	SI --> -< NO	13	
¿Herramientas propias?	SI --> -< NO	14	
¿Vehículos (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.

<p>3</p> <p>Durante los últimos 15 días, ¿Compraron Uds.</p> <p>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE</p> <p>PREGUNTAR 2 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREGUNTA 3</p> 		<p>4</p> <p>¿Cuánto gastaron Uds. en [PRODUCTOS]... en los últimos quince días?</p> <p>ENCUESTADOR : EXCLUIR AUTOSUMINISTRO</p> <p>MONTO</p>	
¿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	

» 4

» PARTE B

8A

SECCION 8 PARTE B: GASTOS EN BIENES SEMI-DURADEROS Y SERVICIOS

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?	
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREG. 2 y 3		MONTO		[O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]	
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?	
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A PREG. 2 y 3		MONTO		[O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]	
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

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.

<p>1</p> <p>Durante los últimos 12 meses (desde ...), ¿Han realizado Uds. alguno de los siguientes gastos?</p> <p>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.</p> <p>HACER LA PREGUNTA PARA TODAS LAS FUENTES ANTES DE PASAR A P. 2 y 3</p>	<p>2</p> <p>¿Cuánto pagaron Uds. por ...[RUBRO] la última vez, y en qué mes hicieron ese gasto?</p>	<p>3</p> <p>¿Cuántas veces y cada cuánto tiempo gastaron Uds. ...en [RUBRO].... durante los últimos 12 meses?</p>		
		MONTO	MES	VECES



¿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: Autoavalúo, 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

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 -->	<-- NO
Maíz, maicena, derivados del maíz?	SI -->	<-- NO
Trigo, harina de trigo?	SI -->	<-- NO
Cebada, harina de cebada, derivados de la cebada?	SI -->	<-- NO
Quinua, harina de quinua, derivados de la quinua?	SI -->	<-- NO
Pan?	SI -->	<-- NO
Galletas, pasteles, etc?	SI -->	<-- NO
Fideos de todos los tipos?	SI -->	<-- NO
Carnes rojas (res, cerdo, carnero, etc.?)	SI -->	<-- NO
Carne de aves (pollo, pavo, etc.)?	SI -->	<-- NO
Subproductos de carne (tocino, chorizo jamón, paté, salchicha, huesos, etc.)?	SI -->	<-- NO
Pescados y mariscos frescos, congelados ahumados, en conservas, etc?	SI -->	<-- NO
Leche?	SI -->	<-- NO
Yogourt, mantequilla, queso, etc?	SI -->	<-- NO
Huevos?	SI -->	<-- NO

301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315

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

316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330

1
En los últimos 15 días compraron o se han autosuministrado (INCLUYENDO lo que han cultivado o criado) Uds. de ...?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE.
PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 2-3



PARA CADA RESPUESTA "SI" A P1, HACER P. 2-3
2 ¿Este ... [ALIMENTO] se obtuvo por...
Compra1
Autosuministro..2
Ambos.....3
3 ¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?
MONTO

1
En los últimos 15 días compraron o se han autosuministrado (INCLUYENDO lo que han cultivado o criado) Uds. de ...?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE.
PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 2-3



PARA CADA RESPUESTA "SI" A P1, HACER P. 2-3
2 ¿Este .. [ALIMENTO] se obtuvo por...
Compra1
Autosuministro..2
Ambos.....3
3 ¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro o autoconsumo en los últimos quince días?
MONTO

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

CONTINUE

301		
302		
303		
304		
305		
306		
307		
308		
309		
310		
311		
312		
313		
314		
315		

Aceites comestibles, margarina vegetal, etc?	SI -->	<-- NO
Espicias sazonadoras (ají, canela, pimienta, salsa de tomates, vinagre, etc.)?	SI -->	<-- NO
Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc.)?	SI -->	<-- NO
Menstras (arveja, garbanzo, lenteja, haba, soya, etc.)?	SI -->	<-- NO
Hortalizas y legumbres frescas (verduras)?	SI -->	<-- NO
Frutas frescas?	SI -->	<-- NO
Hortalizas y legumbres congeladas, en conserva, etc.?	SI -->	<-- NO
Frutas congeladas, secas, en conserva, etc.?	SI -->	<-- NO
Azúcar blanca y rubia?	SI -->	<-- NO
Café, té, cacao, hierbas té?	SI -->	<-- NO
Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc.?	SI -->	<-- NO
Productos alimenticios preparados?	SI -->	<-- NO
Bebidas alcohólicas (vino, cerveza, licores, etc.)?	SI -->	<-- NO
Bebidas gaseosas, (Inca Kola, Pepsi Cola, etc.)?	SI -->	<-- NO
Otros alimentos?	SI -->	<-- NO

» 2-3

316		
317		
318		
319		
320		
321		
322		
323		
324		
325		
326		
327		
328		
329		
330		

SECCION 10 9B

SECCION 10 OTROS INGRESOS

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

1 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		2 ¿Cuánto recibieron Uds. por ...[RUBRO] la última vez, y en qué mes sucedió eso?		3 ¿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			

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

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

1	2	3	4
Durante los últimos 12 meses (desde ...), ¿Han realizado Uds. alguna de las operaciones siguientes? MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR 1 PARA TODAS LAS OPERACIONES ANTES DE PASAR A P. 2-4	¿Cuántas veces realizaron Uds. la [OPERACION] durante los últimos 12 meses? VECES	¿Cuál fue el monto total de todas las ... [OPERACION].. que Uds. realizaron durante los últimos 12 meses? MONTO	¿En qué mes realizaron Uds. la [OPERACION] por última vez? MES
¿Compra de acciones, bonos, derechos de inscripción, etc.?	SI --> <-- NO	01	
¿Venta de acciones, bonos, etc?	SI --> <-- NO	02	
¿Compra de vivienda particular? ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO)	SI --> <-- NO	03	
¿Compra de terrenos? ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO) EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)	SI --> <-- NO	04	
¿Compra de bienes muebles? EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)	SI --> <-- NO	05	
Venta de bienes muebles e inmuebles? (automóviles, fábricas, terrenos agrícolas, etc)	SI --> <-- NO	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
 NU2 (» 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 ¿Prepara Ud. las comidas diarias en su hogar ? SI 1 NO ... 2 (x3)	1 (SOLO PARA EL AMA DE CASA)	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					
	Desa- yuna	Almuer- za	Cena	¿Donde lo toma?	Cuánto le cuesta?	Cuánto le costaría?	¿Donde lo toma?	¿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.

Ahora, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre las parcelas tomadas en arriendo o al partir que Uds. trabajan.

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)

INCLUYE ARRIENDO A CAMBIO DE COSECHAS O TRABAJO

13. Durante los últimos 12 meses ¿Han vendido (comprado) Uds. alguna parcela?
Si compra ... 1 (Preg. 14,15)
Si venta ... 2 (Preg. 2,5,14,15)
No 3 (» PARTE B)

NOTA IMPORTANTE
SI RESPONDIO A:
Preg. (1,9,13) Alternativa 2 (NO)
PASAR A PARTE (13-H)

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 conducida por el hogar? ..1 ¿Está dada en arriendo o al partir2	¿Está la mayor 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	MONTO	MONTO	¿Cómo consiguieron 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. tuvieron que pagar en dinero por el arriendo de esta parcela, ¿Cuánto pagarían al año? » PROXIMA PARCELA	MONTO	¿Cuánto pagan Uds. por el arrendamiento anual de esta parcela ...[NOMBRE].. » PROXIMA PARCELA	MONTO	¿En cuánto compraron (vendieron) esa parcela ...[NOMBRE].. MONTO

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 C R E N	1 ¿Que cultivos cosecharon Uds. durante los últimos 12 meses (o sea, desde...)? SUNDEE: ¿Y que otro cultivo? ¿Algún otro cultivo mas?		2 ¿Cuántas veces cosecharon [CULTIVO] durante los últimos 12 meses?			3 ¿Cuál fue la producción total de [CULTIVO]... DURANTE LOS últimos 12 meses? POR EJEMPLO [] [] []			4 ¿Cuántos (as) [UML] de [CULTIVO] vendieron Uds. durante los últimos 12 meses? SI NADA ANOTAR CERVO		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 últimos 12 meses para consumir en el hogar?		7 ¿Cuántos(as) [UML] de [CULTIVO] guardaron para consumir en el hogar?	
	CULTIVO	CODIGO	VECES	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA LOCAL [UML]	EQUIVALENCIA EN KG.	CANTIDAD	MONTO	SI... 1	NO... 2	CANTIDAD					

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? SI... 1 NO ...2 (» PARTE D)



N U M E R O D E C R E N	2 ENCUESTADOR: HACER UNA LISTA DE TODOS LOS CULTIVOS PERMANENTES, INCLUYENDO A LOS FORESTALES, HAYAN SIDO COSECHADOS O NO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES. FORMULAR EN SEGUIDA 3 PARA CADA CULTIVO		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	3	4	5	6	7
¿Para que cultivos?	¿Cuánto pagaría hoy día por las semillas o plantas de [CULTIVO].	¿Cosecharon ... [CULTIVO]	¿Donde compraron esas semillas?	¿Compraron Uds. esas semillas al	¿Quién le dió ese crédito?
ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS.	que compraron en los últimos 12 meses?	... con esas semillas?	ENCI.....1	1...?	BANCO AGRARIO..... 1
HACER TODA LA LISTA			COOPERATIVA.....2	contado....1	OTRO BANCO..... 2
ANTES DE PASAR A:			CASA COMERCIAL.....3	(» PROXIMO	COOPERATIVA..... 3
PREG. 3 - 7	CODIGO	MONTO	PERS. NATURAL.....4	CULTIVO)	COMERCIANTE..... 4
			MIN. AGRICULTURA.....5	crédito.....2	PARIENTE, AMIGO..... 5
			OTRO.....6		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	10	11	12	13	14
¿Para que cultivos?	¿Cuanto pagaría hoy día por ese fertilizante para ...[CULTIVO]...	¿Cosecharon ... [CULTIVO]	¿Donde compraron ese fertilizante?	¿Compraron Uds. ese fertilizante al	¿Quién le dió ese crédito?
ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS.	que compraron en los últimos 12 meses?	... con ese fertilizante?	ENCI.....1	1...?	BANCO AGRARIO..... 1
HACER TODA LA LISTA			COOPERATIVA.....2	contado....1	OTRO BANCO..... 2
ANTES DE PASAR A:			CASA COMERCIAL.....3	(» PROXIMO	COOPERATIVA..... 3
PREG. 10 - 14	CODIGO	MONTO	PERS. NATURAL.....4	CULTIVO)	COMERCIANTE..... 4
			MIN. AGRICULTURA.....5	crédito.....2	PARIENTE, AMIGO..... 5
			OTRO.....6		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	17	18	19	20	21
¿Para que cultivos?	¿Cuanto pagaría hoy día por los pesticidas para...[CULTIVO]...	¿Cosecharon ... [CULTIVOS]	¿Donde compraron ese pesticida?	¿Compraron Uds. ese pesticida al	¿Quién le dió ese crédito?
ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS.	que compraron en los últimos 12 meses?	... con ese pesticida?	ENCI.....1	1...?	BANCO AGRARIO..... 1
HACER TODA LA LISTA			COOPERATIVA.....2	contado....1	OTRO BANCO..... 2
ANTES DE PASAR A:			CASA COMERCIAL.....3	(> PROXIMO	COOPERATIVA..... 3
PREG. 17 - 21	CODIGO	MONTO	PERS. NATURAL.....4	CULTIVO)	COMERCIANTE..... 4
			MIN. AGRICULTURA.....5	crédito.....2	PARIENTE, AMIGO..... 5
			OTRO.....6		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?

Semillas SI.

Fertilizantes ... SI.

Pesticidas 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 ¿Para qué cultivos? ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS HACER TODA LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 6-7	6 ¿Cuál es la superficie de las tierras con ... [CULTIVO] ... que Uds. trabajaron al partir en los últimos 12 meses.	7 ¿Qué parte de la cosecha de ...[CULTIVO]... tienen que entregarle uds. al propietario? ESCRIBIR LA PARTE COMO UNA FRACCION POR EJEMPLO: 1/2, 1/3, 3/4, ETC.
CODIGO	SUPERFICIE	CODIGO DE UNIDAD DE 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 ¿Para qué cultivos? ANOTAR LOS CULTIVOS Y COPIAR SUS CODIGOS HACER TODA LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 10-11	10 ¿Cuál es la superficie de las tierras con ... [CULTIVO] ... que Uds. dieron al partir en los últimos 12 meses.	11 ¿Qué parte de la cosecha de ...[CULTIVO]... tienen que entregarle uds. a esas personas? ESCRIBIR LA PARTE COMO UNA FRACCION POR EJEMPLO: 1/2, 1/3, 3/4, ETC.
CODIGO	SUPERFICIE	CODIGO DE UNIDAD DE 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 1
- MINISTERIO DE AGRICULTURA 2
- UNIVERSIDADES 3
- EMPRESAS 4
- COOPERATIVAS 5
- ASOCIACION DE AGRICULTORES 6
- PROFESIONALES INDEPENDIENTES 7
- OTRO (¿CUAL?) 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:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 -->	<-- NO
Chicha	SI -->	<-- NO
Fruta secas	SI -->	<-- NO
Harina, farifa	SI -->	<-- NO
Mermelada	SI -->	<-- NO
Vino, pisco, aguardiente	SI -->	<-- NO
Chuflo o tunta (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Guarapo (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Jora (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Mote (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Tocos (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Chochoca (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Morón (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Papa seca (SOLO EN LA SIERRA)	SI -->	<-- NO
Otros sub-productos	SI -->	<-- NO

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA [UM]	EQUIVALENCIA EN GR. O CC.	CANTIDAD	MONTO
601				
602				
603				
604				
605				
606				
607				
608				
609				
610				
611				
612				
613				
614				
618				

SECCION 13 PARTE H. ESPECIES PECUARIAS

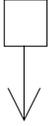
1. Durante los últimos 12 meses (desde ...), Han tenido Uds. animales o aves?

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

SI 1

NO 2 (» PARTE J)

2 Durante los últimos 12 meses ¿Han tenido uds..... MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE LA RESPUESTA. PREGUNTAR P.2 PARA TODOS LOS ANIMALES ANTES DE IR A P. 3 - 10		PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA A 2, PREGUNTAR								3 a 10
		3 ¿Actualmente tienen [ANIMAL]?	4 ¿Cuántos [ANIMAL] tienen actualmente?	5 Si uds. quisieran 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 pagarían por todos ellos?
		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)

<p>2</p> <p>Durante los últimos 12 meses ¿Produjeron Uds. ...(PRODUCTO) ... proveniente de sus animales?</p> <p>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA, PREGUNTAR P.2 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A 3-4</p>	<p>3</p> <p>¿Qué cantidad de ...(PRODUCTO)... produjeron Uds. en los últimos 12 meses?</p> <p>EJEMPLO:</p> <table border="1"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CANTIDAD</td> <td style="text-align: center;">UNIDAD DE MEDIDA (UM)</td> </tr> </table>			CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (UM)	<p>4</p> <p>Durante esos 12 últimos meses. ¿Cuánto [UNID] de [PRODUCTO] vendieron?</p> <p style="text-align: center;">CANTIDAD</p>	<p>5</p> <p>¿Cuánto vale hoy día cada ...[UM] ... de [PRODUCTO]?</p> <p style="text-align: center;">PRECIO UNITARIO ACTUAL</p>
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA (UM)						

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

PARA CADA RESPUESTA AFIRMATIVA A 1, PREGUNTAR P. 2 a 5

<p>1</p> <p>Durante los últimos 12 meses (o sea desde...), ¿han tenido o tienen un/una ...[BIEN].. propio?</p> <p>MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS BIENES ANTES DE PREGUNTAR P. 2 - 5</p>	<p>2</p> <p>Actualmente ¿Tienen ...[BIEN]...?</p> <p>SI 1 NO ... 2</p>	<p>3</p> <p>¿Cuántos ...[BIEN]... tienen (tenían) en total?</p> <p style="text-align: center;">NUMERO</p>	<p>4</p> <p>¿Cuándo compraron estos bienes?</p> <p style="text-align: center;">AÑO</p>	<p>5</p> <p>Si fueran a vender hoy día todos los ...[BIEN]..., que tienen, (tenían) ¿En cuánto los podrían vender?</p> <p style="text-align: center;">MONTO</p>
---	--	---	--	---

Arado para animal	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Tractor	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Ordeñadora	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Cosechadora	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Sembradora	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Motor para electricidad	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Cultivadora	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Camión, camioneta	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--NO						
Otros equipos agropecuarios	SI-->	<input type="checkbox"/>					
	<--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	3 Machetes	5 Rastrillos	7 Sierras
Palanas	Sables		
Palas	Vaichas		
2 Hachas	4 Picos	6 Hoces	8 Chaquitacllas
		Segadoras	Tacarpos
			Chuzos
			9 Mochilas
			Depósitos
			10 Carretillas
			Buggys
			11 Otras herramientas

ANOTAR EN CADA CASILLERO EL NUMERO DE HERRAMIENTAS QUE TENGAN

CODIGO DE UNIDADES DE SUPERFICIE

CODIGO DE CULTIVOS

MEDIDA	COD.	EQUIVALENCIA		LUGAR						
		METRO CUAD.	HECTAREA							
ALMUD	001	2,415.00	0.24	ANCASH-ICA (CHINCHA)	ACHUITE.....	001	FREJOL GRANO SECO.....	040	PAPAYA.....	079
ANVEN	002	300.00	0.03	LIMA	AGUAJE.....	002	FRESAS.....	041	PELANA.....	080
AREA	003	100.00	0.01	ANCASH	AJI.....	003	GARBANZO.....	042	PEPINILLO.....	081
AREA CUADRA DA	004	0.70	0.00007	LIMA	AJU.....	004	GRANAUILLA.....	043	PERAL.....	082
AKMU	005	500.00	0.05	CUZCO	AJUNJULI.....	005	MABAS.....	044	PEREJIL.....	083
AKKUBA	006	2,500.00	0.25	ANCASH-CAJAMARCA-PASCO	ALAMU.....	006	LECHUGA.....	045	PINA.....	084
BKAZA	007	3.00	0.00003	LAMBATEQUE	ALCACTUFA.....	007	LENTEJA.....	046	PIÑA.....	085
BKAZA CUADRA DA	008	1.00	0.00001	PUNO	ALGOLUN.....	008	LIMA.....	047	PLATANO.....	086
CARGA	009	500.00	0.05	CUZCO	ANIS.....	009	LIMON DULCE.....	048	PURU.....	087
CELEMIN O CELMIN	010	500.00	0.05	ANCASH	APIU.....	010	LIMON SUTIL.....	049	QUINUA.....	088
CHECIA	011	7,000.00	0.70	CUZCO	ARROZ.....	011	LINAZA.....	050	KABANO.....	089
CILCO	012	1,000.00	0.10	CUZCO	ARVEJA.....	012	LINU.....	051	ROBLE.....	090
COLLU	013	1,250.00	0.13	ATACUCHU	AZAFRAN.....	013	MAIZ AMARILLO DURO.....	052	SACHA PAPA.....	091
COLLU	014	1,200.00	0.12	ANCASH-ICA	BEIAKKAGA.....	014	MAIZ AMILAGEO.....	053	SANDIA.....	092
CUADRA	015	7,000.00	0.70	CAJAMARCA -PIURA-TUMBES	BUCUNA.....	015	MAIZ CHUCLO.....	054	SORGO GRANO.....	093
CUADRA	016	10,000.00	1.00	HUANUCU	CACAO.....	016	MAMEY.....	055	SOTA.....	094
CUADRA CUADRA DA	017	6,988.00	0.70	PIURA	CAFE.....	017	MANDARINA.....	056	TABACO.....	095
CUAKILLA	018	500.00	0.05	CUZCO	CAIGUA.....	018	MANGU.....	057	TAKHUI.....	096
CUAKILLA	019	875.00	0.09	MUQUEGUA	CAIMITO.....	019	MANI.....	058	TE.....	097
FANEGADA	020	30,000.00	3.00	TODU EL PAIS	CALABAZA.....	020	MANI PAPA ACEITE.....	059	TOMATE.....	098
HECTAREA	021	10,000.00	1.00	TODU EL PAIS	CAMOTE.....	021	MANZANA.....	060	TORONJA.....	099
HUKI O HUAKI	022	300.00	0.03	PUNO	CAUBA.....	022	MAKALUTA.....	061	TRIGU.....	100
HUYUY	023	500.00	0.05	CUZCO	CANA DE AZUCAR.....	023	MASHUA.....	062	TUMBU.....	101
KACANHI	024	300.00	0.03	CUZCO	CEBADA.....	024	MELUCOTON.....	063	TUNA.....	102
LEGUA	025	500.00	0.05	CUZCO	CEBULLA.....	025	MELON.....	064	UVA (VID).....	103
MANAY	026	500.00	0.05	CUZCO	CEBULLA CHINA.....	026	MEMBRILLO.....	065	YUCA.....	104
MASA	027	500.00	0.05	PUNO	CEDRU.....	027	NABU.....	066	ZANATORIA.....	105
METRO CUADRA DA	028	1.00	0.00001	TODU EL PAIS	CHIKIMUYA.....	028	NAKANJU.....	067	ZAPALLU.....	106
PAKADA	029	1,000.00	0.10	HUANUCU	CHIKES.....	029	NISPERO.....	068	UTRUS CEREALES.....	107
PAKES	030	1,000.00	0.10	HUANUCU-PASCO	CHUELA.....	030	OLA.....	069	UTRUS FORESTIALES.....	108
SACU	031	500.00	0.05	PASCO	CUCA.....	031	OLIVO.....	070	UTRUS FRUTIALES.....	109
SACU PIPAPA	032	1,200.00	0.12	LIMA (CANTA)	CUCTERO.....	032	ULLUCU.....	071	UTRAS FRUTALIZAS.....	110
SACU SEMILLA	033	1,200.00	0.12	JUNIN (TAKMA)	CUL.....	033	UREGANO.....	072	UTRUS INDIAS FRIALES.....	111
SULAR	034	5,000.00	0.50	CAJAMARCA	CULILUK.....	034	PAUAE (GUABAS).....	073	UTRAS MENESTRAS.....	112
TABLA	035	7,500.00	0.75	ANCASH	CULANTRU.....	035	PALILLO.....	074	UTRAS PERMANENTES.....	113
TAREA	036	1,250.00	0.13	APURIMAC-CUZCO	DURAZNO.....	036	PALLAK.....	075	UTRAS PERMANENTES.....	114
TAREA	037	1,000.00	0.10	TUMBES	EUCALIPTO.....	037	PALMERA ACEITEA.....	076	UTRAS TUBEROSAS.....	115
TAREA AKADURA	038	1,350.00	0.14	LAMBATEQUE	FURRAJES.....	038	PALTA.....	077		
TAREA IKASPLANTE	039	720.00	0.07	LAMBATEQUE	FREJOL DE PALU.....	039	PAPA.....	078		
TAREA SIEGA	040	1,350.00	0.14	LAMBATEQUE						
TAREA 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	ATACUCHU-JUNIN						
UKLIADU	048	1,000.00	0.10	HUANUCU						
VAKA CUADRA DA	049	0.70	0.00007	TODU EL PAIS						
YUGADA	050	2,500.00	0.25	AMAZONAS-ANCASH-APURIMAC-AYACUCHU-CUZCO-HUANCAVELICA-HUANUCU-PUNO						
				CUZCO-HUANUCU-JUNIN						
YUGADA	051	3,333.00	0.33	PASCO						
YUGADA	052	3,000.00	0.30	LIMA						
YUGADA	053	2,000.00	0.20	LIMA (CANTA)						
YUGADA CHAQUIIACLLA	054	500.00	0.05	ANCASH-PUNO						
TUNIA	055	2,500.00	0.25	CUZCO-HUANCAVELICA						
TUNIA	056	1,200.00	0.12	SIERRA CENTRAL-ANCASH-JUNIN						
TUNIA DA	057	2,263.00	0.23	CUZCO-PUNO						
TUNIA DA	058	2,500.00	0.25	JUNIN						
SACU	059	500.00	0.05	CUZCO						
TACNA	060	500.00	0.05							