



# ENCUESTA NACIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS 2013



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADO POR DECRETO SUPREMO N° 043-2001-PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO

ENAPRES.01B (RURAL)

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN	¿ES UNA VIVIENDA DE REEMPLAZO?	CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
			SÍ.....1 → Anote el número de selección de la vivienda reemplazada NO.....2		1

## UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	

## UBICACIÓN MUESTRAL

5. ZONA N°	
6. MANZANA N°	
7. AER N°	
8. VIVIENDA N°	

## 9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Tipo de vía: Avenida.....1 Calle .....2 Jirón .....3 Pasaje.....4 Carretera.....5 Otro.....6

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N° DE PUERTA	BLOCK	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELÉFONO

## 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

## 11. HOGAR N°

INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR	
Sr/a.: Si HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.	¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda? →

## 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR

## 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR/A						SUPERVISOR/A LOCAL					
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)		
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A			
Primera												
Segunda												
Tercera												
Cuarta												
Quinta												
Sexta												

## 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO		
1. COMPLETA	4. AUSENTE	7. OTRO _____ (Especifique)
2. INCOMPLETA	5. VIVIENDA DESOCUPADA	
3. RECHAZO	6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA	

## 15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS
ENCUESTADOR/A		
SUPERVISOR/A LOCAL		
COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL		
SUPERVISOR/A NACIONAL		

16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200	NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL:			21. TOTAL DE PRODUCTORES/AS AGROPECUARIOS/AS	22. TOTAL DE EXPLOTACIONES AGROPECUARIAS
	17. CAPÍTULO 300 (De 3 y más años de edad)	18. CAPÍTULO 500 (De 12 y más años de edad)	20. CAPÍTULO 800 (De 14 y más años de edad)		

## 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

### DATOS DE LA VIVIENDA

OBSERVACIÓN DIRECTA	<b>101. TIPO DE VIVIENDA:</b> Casa independiente..... 1 Departamento en edificio..... 2 Vivienda en quinta ..... 3 Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) ..... 4 Choza o cabaña..... 5 Vivienda improvisada..... 6 Local no destinado para habitación humana ..... 7 Otro ..... 8 (Especifique)	<b>105. SIN CONTAR BAÑO, COCINA, PASADIZOS, NI GARAJE, ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA?</b> Anote la respuesta en el recuadro <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>
	<b>102. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA ES:</b> ¿Ladrillo o bloque de cemento? ..... 1 ¿Piedra o sillar con cal o cemento? ..... 2 ¿Adobe o tapia? ..... 3 ¿Quincha (caña con barro)? ..... 4 ¿Piedra con barro?..... 5 ¿Madera? ..... 6 ¿Estera?..... 7 ¿Otro? ..... 8 (Especifique)	<b>106. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:</b> ¿Alquilada?..... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 109</span> ¿Propia, totalmente pagada? ..... 2 ¿Propia, por invasión?..... 3 ¿Propia, comprándola a plazos? ..... 4 ¿Cedida por otro hogar? ..... 5 ¿Cedida por el centro de trabajo? ..... 6 ¿Cedida por otra institución?..... 7 ¿Otra? ..... 8 (Especifique)
	<b>103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA ES:</b> ¿Parquet o madera pulida? ..... 1 ¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares? ..... 2 ¿Losetas, terrazos o similares?..... 3 ¿Madera (entablados)? ..... 4 ¿Cemento? ..... 5 ¿Tierra?..... 6 ¿Otro? ..... 7 (Especifique)	<b>106A. ¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?</b> Hasta el 2004 ..... 1 <b>A PARTIR DEL AÑO:</b> 2005 ..... 2      2010 ..... 7 2006 ..... 3      2011 ..... 8 2007 ..... 4      2012 ..... 9 2008 ..... 5      2013 ..... 10 2009 ..... 6
	<b>104. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DE LA VIVIENDA ES:</b> ¿Concreto armado? ..... 1 ¿Madera? ..... 2 ¿Tejas? ..... 3 ¿Planchas de calamina, fibra de cemento o similares?..... 4 ¿Caña o estera con torta de barro? ..... 5 ¿Estera?..... 6 ¿Paja, hojas de palmera, etc.?..... 7 ¿Otro? ..... 8 (Especifique)	<b>107. ¿LA VIVIENDA CUENTA CON ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD?</b> Sí ..... 1 No..... 2 NO SABE ..... 3 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 109</span>
		<b>107A. ¿QUÉ TIPO DE DOCUMENTO ACREDITA EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA?</b> Título de Propiedad..... 1 Sentencia Judicial ..... 2 Escritura Pública ..... 3 Contrato de Compra-Venta ..... 4 Minuta ..... 5 Documento de Posesión ..... 6 Otro ..... 7 (Especifique)
	<b>107B. ¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA .....?</b> COFOPRI ..... 1 Municipalidad ..... 2 Juez/a..... 3 Notaria..... 4 Otro ..... 5 (Especifique) NINGUNO ..... 6	
	<b>107C. ¿EL/LA..... ESTÁ A NOMBRE DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR DE ESTA VIVIENDA?</b> Sí ..... 1      No ..... 2	

<p><b>108. ¿EL/LA..... DE ESTA VIVIENDA ESTÁ REGISTRADO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?</b></p> <p>Sí ..... 1 → <b>Pase a 108A</b></p> <p>No..... 2</p> <p>NO SABE ..... 3 → <b>Pase a 109</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>(A) Encuestador/a:</b> Transcriba el código circulado en 107A</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>→ Si igual a 1, 2 o 3 continúe con 108.1</p> <p>→ Si igual a 4, 5, 6 o 7, pase a 109</p> </div> </div> </div> <p><b>108.1. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ EL / LA ..... ?</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Desconocía que tenía que inscribirlo en los Registros Públicos..... 1</p> <p>Los costos para tramitar son elevados..... 2</p> <p>El trámite es engorroso ..... 3</p> <p>Los impuestos son elevados ..... 4</p> <p>Otro ..... 5</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; align-self: center;"> <b>Pase a 109</b> </div> </div> <p><b>108A. LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?</b></p> <p>Sí ..... 1 → <b>Pase a 109</b></p> <p>No..... 2</p> <p>NO SABE ..... 3 → <b>Pase a 109</b></p> <p><b>108B. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ LA CONSTRUCCIÓN?</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Desconocía que tenía que inscribirlo en los Registros Públicos..... 1</p> <p>Los costos para tramitar son elevados..... 2</p> <p>El trámite es engorroso ..... 3</p> <p>Los impuestos son elevados ..... 4</p> <p>Otro ..... 5</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> </div> </div>	<p><b>109. ¿LA VIVIENDA TIENE ENERGÍA ELÉCTRICA MEDIANTE RED PÚBLICA?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No..... 2 → <b>Pase a 123</b></p> <p><b>110. ¿CÓMO CALIFICA UD. EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE RECIBE EN SU VIVIENDA:</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Muy malo? ..... 1</p> <p>Malo? ..... 2</p> <p>Regular? ..... 3</p> <p>Bueno? ..... 4</p> <p>Muy bueno? ..... 5</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; align-self: center;"> <b>Pase a 123</b> </div> </div> <p><b>111. ¿POR QUÉ RAZONES CONSIDERA..... EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE RECIBE EN SU VIVIENDA?</b> (Circule uno o más códigos)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Interrupciones / cortes en el fluido eléctrico..... 1</p> <p>Demora en la reconexión de la energía eléctrica..... 2</p> <p>Servicio de electricidad restringido o limitado..... 3</p> <p>Demoran / no atienden sus reclamos en los centros de atención y pago ..... 4</p> <p>No llega el recibo de pago ..... 5</p> <p>Costo elevado del servicio / tarifa elevada ..... 6</p> <p>Intensidad de corriente inestable ..... 7</p> <p>Otra ..... 8</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> </div> </div>
--	---

### TELECOMUNICACIÓN RURAL

<p><b>123. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTE EL SERVICIO DE INTERNET EN CABINAS PÚBLICAS?</b></p> <p>Sí ..... 1      No ..... 2</p> <p><b>124. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTEN INSTALACIONES PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TELEFONÍA PÚBLICA?</b> (Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)</p> <p>Sí..... 1      No ..... 2</p>	<p><b>125. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA CELULAR?</b> (Claro, Telefónica-Movistar o Nextel)</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2 → <b>Pase a 127</b></p> <p><b>126. ¿TIENE QUE SALIR DE SU VIVIENDA PARA ENCONTRAR SEÑAL?</b> (Claro, Telefónica-Movistar o Nextel)</p> <p>Sí..... 1      No..... 2      NO SABE ..... 3</p>
--	---

**OBSERVACIONES:**

## DATOS DEL HOGAR

### 127. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA SU HOGAR:

(Circule uno o más códigos)

- Electricidad? ..... 1  
 Kerosene (mechero / lamparín)? ..... 2  
 Petróleo/gas (lámpara)? ..... 3  
 Vela? ..... 4  
 Generador? ..... 5  
 Panel solar? ..... 6  
 Otro? ..... 7  
 (Especifique)

### 128. LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS USA SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:

- ¿Electricidad? ..... 1  
 ¿Gas propano? ..... 2  
 ¿Gas natural? ..... 3  
 ¿Kerosene? ..... 4  
 ¿Carbón? ..... 5  
 ¿Leña? ..... 6  
 ¿Bosta o estiércol? ..... 7  
 ¿Otro? ..... 8  
 (Especifique)  
 NO COCINAN ..... 9

## SANEAMIENTO BÁSICO

### 129A. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU HOGAR, PROCEDE DE:

- ¿Red pública dentro de la vivienda? 1  
 ¿Red pública fuera de la vivienda,  
 pero dentro de la edificación? ..... 2  
 ¿Pilón de uso público? ..... 3

**129B. ¿EL AGUA ES POTABLE?**  
 Sí ..... 1  
 No ..... 2

- ¿Camión-cisterna u otro similar? ..... 4  
 ¿Pozo? ..... 5  
 ¿Río, acequia, manantial o similar? ..... 6  
 ¿Otro? ..... 7  
 (Especifique)

Pase a 134

### 130. ¿EL HOGAR TIENE ACCESO AL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí ..... 1 → A) ¿Cuántas horas al día?

No ..... 2 → B) ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio?

↓  
 C) ¿Cuántas horas al día?

### 131. ¿EN SU HOGAR EL AGUA LO UTILIZA PARA:

(Circule uno o más códigos)

- Cocinar? ..... 1  
 Aseo personal? ..... 2  
 Lavar la ropa? ..... 3  
 Regar el huerto o chacra? ..... 4  
 Dar de beber a los animales domésticos? ..... 5  
 Dar de beber a los animales de crianza? ..... 6  
 Otro? ..... 7  
 (Especifique)

### 132. GOTEA EL CAÑO O GRIFO PRINCIPAL:

- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 NO ACCEDIÓ ..... 3 → Pase a 134

### 133. EXISTE FILTRACIÓN EN LAS CONEXIONES DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL HOGAR:

- Sí ..... 1  
 No ..... 2

### 134. ¿FRECUENTEMENTE ALMACENA EL AGUA PARA CONSUMO?

- Sí ..... 1  
 No ..... 2 → Pase a 129C

### 135. ALMACENA EL AGUA EN RECIPIENTES LIMPIOS, TAPADOS O CUBIERTOS:

- Sí ..... 1  
 No ..... 2  
 NO ACCEDIÓ ..... 3 → Pase a 129C

### 136. EL RECIPIENTE ESTÁ UBICADO EN UN LUGAR LIMPIO Y ADECUADO:

- Sí ..... 1  
 No ..... 2

### 137. DE QUÉ MANERA EXTRAER EL AGUA DEL RECIPIENTE:

- Recipiente con caño en la parte inferior ..... 1  
 Vasija con asa o mango largo ..... 2  
 Vasija con asa o mango corto ..... 3  
 Vasija sin asa ..... 4  
 De forma directa (verter el agua directamente a la vasija) ..... 5  
 Otra ..... 6  
 (Especifique)

OBSERVACIÓN DIRECTA

OBSERVACIÓN DIRECTA

# EVALUACIÓN DE HOGARES CON AGUA SEGURA

**ENCUESTADOR/A:** A continuación, solicite al informante permiso para tomar una muestra del agua que se consume en el hogar. Para realizar la prueba tenga cuidado de obtener la muestra REPRESENTATIVA de AGUA del lugar donde el hogar acumula o se suministra el agua.

## 129C. RESULTADO OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE CLORO RESIDUAL LIBRE EN LA MUESTRA DE AGUA DEL HOGAR

Rango de Medición del Cloro Residual Libre miligramo/litro – (mg/l)	Lectura de la Calidad del Agua	Código
1. Mayor o igual a 0,5 mg/l	Seguro	1
2. De 0,1 mg/l a menos de 0,5 mg/l	Inadecuada Dosificación de Cloro	2
3. 0,0 mg/l	Sin Cloro	3

## 138. COMO SE LAVA LAS MANOS:

OBSERVACIÓN DIRECTA

	SÍ	NO
1. Frotándose una contra otra por lo menos una vez	1	2
2. Usando jabón o equivalente	1	2
3. Se seca con una toalla o trapo limpio	1	2

NO ACCEDIÓ .....3

## 139. ¿EN QUÉ MOMENTOS DEL DÍA SE LAVAN LAS MANOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?, INDIQUE LOS PRINCIPALES (Circule uno o más códigos)

Antes de comer.....1  
 Antes de preparar los alimentos .....2  
 Después de defecar.....3  
 Otro .....4  
 (Especifique)

## 140. ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA SIDO CAPACITADO EN:

	SÍ	NO
1. Lavado de manos?	1	2
2. Cómo almacenar o guardar el agua?	1	2
3. Uso y cuidado del agua?	1	2

De haber circulado el código 2 en todas las alternativas pase a 142

## 141. ¿QUÉ INSTITUCIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD LO CAPACITÓ? (Circule uno o más códigos)

ONG .....1  
 MINISTERIO DE VIVIENDA .....2  
 FONCODES .....3  
 MINSA .....4  
 MINEDU .....5  
 MUNICIPALIDAD .....6  
 OTRA .....7  
 (Especifique)

OBSERVACIÓN DIRECTA

## DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

### 142. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, ESTÁ CONECTADO A:

¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda? .....1  
 ¿Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? ..2

Pase a 157

¿Letrina? .....3  
 ¿Pozo séptico? .....4  
 ¿Pozo ciego o negro? .....5

Realice la Obs. Directa

¿Río, acequia o canal? .....6  
 NO TIENE .....7

Pase a 157

## DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

### 143. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:

Sí .....1

No .....2

Pase a 157

### 144. EL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS ES:

Arrastre hidráulico .....1  
 Hoyo seco .....2  
 Compostera seca .....3  
 Compostera húmeda .....4

OBSERVACIÓN DIRECTA

**145. LOS COMPONENTES DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS DETERMINADO EN LA PREGUNTA 144 SON:**

COMPONENTES	Circule el código determinado en 144			
	Arrastre hidráulico 1	Hoyo Seco 2	Compostera seca 3	Compostera húmeda 4
1. Hoyo o pozo		1		
2. Tanque séptico/Biodigestor	2			
3. Cámara			3	3
4. Losa	4	4	4	4
5. Aparato sanitario	5	5	5	5
6. Caseta	6	6	6	6
7. Tubo de ventilación	7	7	7	7

**146. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA:**

Letrina ..... 3

Pozo séptico..... 4

Pozo ciego o negro ..... 5

*Si tiene circulado todos los componentes en 145, para el tipo de disposición de excretas determinado, circule el código 3 en 146.*

*Caso contrario, determinar con el informante si se trata de un pozo séptico o pozo ciego o negro y circule el código correspondiente.*

**147A. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, PRESENTA:**

	SÍ	NO
1. Restos de heces	1	2
2. Restos de orina	1	2
3. Moscas	1	2
4. Papeles higiénicos (o equivalentes) alrededor del sanitario	1	2
5. Olor fuerte (apestoso)	1	2

**TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA**

**157. ¿SU HOGAR TIENE EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA?**  
(Servicio fijo alámbrico o inalámbrico)

Sí..... 1

No..... 2 → Pase a 161

**158. ¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA QUE RECIBE EN SU HOGAR:**

Muy malo? ..... 1

Malo? ..... 2

Regular? ..... 3

Bueno? ..... 4

Muy bueno? ..... 5

Pase a 161

**159. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE CONSIDERA..... EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA?**

Interrupciones en plena llamada ..... 1

No se escucha bien / no me escuchan bien..... 2

Los reclamos demoran más de 7 días en

ser atendidos ..... 3

Poca disponibilidad de tarjetas..... 4

Centros de pago alejados ..... 5

Costo elevado..... 6

Otro ..... 7

(Especifique)

**ACCESO A SERVICIOS SOCIALES BÁSICOS Y A OPORTUNIDADES DE MERCADO**

**161. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE.....A....., LOS TIPOS DE VÍAS POR DONDE SE DESPLAZÓ HABITUALMENTE FUERON:**

**161A. ¿CÓMO CALIFICA UD. EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL/DE LA:**

TIPO DE VÍA	Sí	No	Malo?	Regular?	Bueno?	NO SABE	NO EXISTE
1. ¿Camino de herradura?	1	2	1	2	3	4	
2. ¿Camino vecinal (carrozable)?	1	2	1	2	3	4	
3. ¿Carretera?	1	2	1	2	3	4	
4. ¿Río o lago (embarcadero - puerto)?	1	2	1	2	3	4	5

**B.** Verifique la pregunta 161, tipo de vía:

De haber circulado el código 1(Sí) en la alternativa 2 y/o 3 →

Continúe con 162

De haber circulado el código 1(Sí) solo en la alternativa 1y/o 4 →

Pase a 163

**162. POR LAS VÍAS DONDE SE DESPLAZÓ HABITUALMENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿AUMENTÓ EL NÚMERO DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO EN EL/LA:**

TIPO DE VÍA	Sí	No	NO SABE	NO EXISTE TRANSPORTE PÚBLICO
1. Camino vecinal (carrozable)?	1	2	3	4
2. Carretera?	1	2	3	4

**OBSERVACIONES:**

ACCESO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO						
163. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO (POSTA, ETC.)? (Circule uno o más códigos)	164. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?		165. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte) Camino de herradura? .....1 Camino vecinal (carrozable)? .....2 Carretera? .....3 Río o lago? .....4			
MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc. .... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc. .... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor)..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor)..... 8						4
NO ACUDE..... 9						

ACCESO A LA FERIA O MERCADO DONDE GENERALMENTE ACUDE A VENDER SUS PRODUCTOS						
166. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA A LA FERIA O MERCADO DONDE GENERALMENTE VENDE SUS PRODUCTOS? (Circule uno o más códigos)	167. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?		168. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte) Camino de herradura? .....1 Camino vecinal (carrozable)? .....2 Carretera? .....3 Río o lago? .....4			
MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc. .... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc. .... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor)..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor)..... 8						4
NO ACUDE A VENDER..... 9						
NO ES PRODUCTOR..... 10						

<b>OBSERVACIONES:</b>	

ACCESO A LA FERIA O MERCADO DONDE GENERALMENTE ACUDE A COMPRAR LOS PRODUCTOS QUE CONSUME						
169. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR A LA FERIA O MERCADO DONDE GENERALMENTE COMPRA LOS PRODUCTOS QUE CONSUME? (Circule uno o más códigos)	170. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?	171. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte)  Camino de herradura? .....1 Camino vecinal (carrozable)? .....2 Carretera? .....3 Río o lago? .....4				
MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc. .... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc. .... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor)..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor)..... 8						4
NO ACUDE..... 9						

**PUEBLOS**

178. EN SU CENTRO POBLADO, ¿EXISTE .....		
	SÍ	NO
1. Veredas para tránsito de personas?	1	2
2. Calles y pasajes afirmados?	1	2
3. Calles y pasajes pavimentados?	1	2
4. Plazas y plazuelas?	1	2
5. Alumbrado público?	1	2
6. Locales comunales?	1	2
7. Muros de contención?	1	2

**EQUIPAMIENTO/SERVICIO DEL HOGAR**

184. ¿SU HOGAR TIENE..... (Circule uno o más códigos)		
Equipo de sonido?..... 1	Teléfono fijo? ..... 7	Tv Cable (Movistar TV, Claro TV, DirecTV y otro)? .. 13
Televisor a color? ..... 2	Plancha eléctrica? ..... 8	Celular sin servicio de Internet? ..... 14
DVD? ..... 3	Lavadora? ..... 9	Celular con servicio de Internet? ..... 15
Licuada? ..... 4	Computadora?..... 10	NO TIENE NINGUNO ..... 16
Refrigeradora/congeladora?..... 5	Horno microondas? ..... 11	
Cocina a gas?..... 6	Internet? ..... 12	

OBSERVACIONES:



INFORMANTE N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR																		
201. N° DE ORD.	202. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ?  (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		203. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE/A DEL HOGAR?  Jefe/a ..... 1 Esposa/o ..... 2 Hijo/a ..... 3 Yerno/Nuera .. 4 Nieto/a ..... 5 Padres/ Suegros/as..... 6 Otros parientes ..... 7 Trabajador/a del hogar ..... 8 Pensionista .... 9 Otros no parientes ..... 10	204. ¿ES MIEM- BRO DEL HOGAR?		205. ¿SE EN- CUEN- TRA AUSEN- TE DEL HOGAR 6 MESES O MÁS?		206. ¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 6 MESES O MÁS?		207. SEXO		208. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		209. ¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?  Sí..... 1 No ..... 2		209A. ¿EL NACIMIENTO DE ..... FUE INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (MUNICIPALIDAD Ó RENIEC):		PARA 12 Y MÁS AÑOS DE EDAD  212. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?  Conviviente..... 1 Casado/a ..... 2 Viudo/a ..... 3 Divorciado/a..... 4 Separado/a ..... 5 Soltero/a ..... 6	PARA 65 Y MÁS AÑOS DE EDAD  212A. ¿ES BENEFICIA- RIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL PENSIÓN 65?	
	NOMBRE	APELLIDO	CÓDIGO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	H	M	AÑOS	MESES	SÍ	NO	SÍ	NO	CÓDIGO	SÍ	NO
1			1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2	
2				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
3				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
4				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
5				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
6				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
7				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
8				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
9				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
10				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
11				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
12				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
13				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2
14				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2	1	2		1	2

ENCUESTADOR/A TENGA PRESENTE LO SIGUIENTE: Para toda  
persona que tiene circulado el código 1(SÍ) en 204 y el código  
1(SÍ) en 205, concluya la entrevista en 212A.

201. N° DE ORD.	PARA 3 Y MÁS AÑOS DE EDAD	PARA 12 Y MÁS AÑOS DE EDAD	PARA 14 Y MÁS AÑOS DE EDAD	OBSERVACIONES
	213. CAP. 300 SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS	214. CAP. 500 TELECO- MUNICACIÓN RURAL	216. CAP. 800 EMPLEO	
	N° DE ORDEN	N° DE ORDEN	N° DE ORDEN	
1	1	1	1	
2	2	2	2	
3	3	3	3	
4	4	4	4	
5	5	5	5	
6	6	6	6	
7	7	7	7	
8	8	8	8	
9	9	9	9	
10	10	10	10	
11	11	11	11	
12	12	12	12	
13	13	13	13	
14	14	14	14	

Circule el  
N° de orden  
de 213 y  
aplique el  
Cap. 300

Circule el  
N° de orden  
de 214 y  
aplique el  
Cap. 500

Circule el  
N° de orden  
de 216 y  
aplique el  
Cap. 800

### 300. SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS (Para personas de 3 y más años de edad)

**PERSONA N°**  **NOMBRE:**  **INFORMANTE N°:**

#### 301. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS QUE ALCANZÓ?

- Sin nivel ..... 1
- Inicial ..... 2
- Primaria incompleta ..... 3
- Primaria completa ..... 4 } **Pase a 305**
- Secundaria incompleta ..... 5
- Secundaria completa ..... 6
- Superior no universitaria incompleta ..... 7 } **Pase a 314**
- Superior no universitaria completa ..... 8
- Superior universitaria incompleta ..... 9
- Superior universitaria completa ..... 10

#### 302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

<b>Respuesta espontánea</b>  Sí ..... 1 No ..... 2	Para 15 y más años de edad que circuló 1 en respuesta espontánea		
	Respuesta con cartilla de lectura		No se aplicó cartilla
	Sí	No	No se aplicó cartilla
	1	2	3

**ENCUESTADOR/A:** Verifique la edad de la persona:

- Si es menor de 15 años y circuló el 1 o 2 en la columna respuesta espontánea, **pase a 305.**
- Para personas de 15 y más años de edad:
  - Si circuló 1 en la columna respuesta espontánea, **utilice la cartilla de lectura, luego continúe con 303.**
  - Si circuló 2 en la columna respuesta espontánea, **continúe con 303.**

#### 303. EN LOS ÚLTIMOS 6 AÑOS, DEL 2007 AL 2012, ¿HA SIDO BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA NACIONAL DE MOVILIZACIÓN PARA LA ALFABETIZACIÓN (PRONAMA)?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → **Pase a 305**

#### 304. ¿TERMINÓ EL CURSO DE ALFABETIZACIÓN?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- NO SABE ..... 3

#### 305. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA: INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA?

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → **Pase a 314**

#### 306. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?

	AÑO	GRADO
Inicial ..... 1		
Primaria ..... 2		
Secundaria ..... 3		

### ACCESO A SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS

#### 307. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA QUE ASISTE? (Circule uno o más códigos)

#### 308. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?

#### 309. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte)

- Camino de herradura? ..... 1
- Camino vecinal (carroable)? ..... 2
- Carretera? ..... 3
- Río o lago? ..... 4

MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila ..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo ..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc ..... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc. .... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor) ..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor) ..... 8						4

**310. ¿LA FRECUENCIA DE TRASLADO DESDE SU VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES:**

Diaria? ..... 1

Interdiaria? ..... 2

Semanal? ..... 3

Quincenal? ..... 4

Mensual? ..... 5

Otra? \_\_\_\_\_ 6  
(Especifique)

## EDUCACIÓN PREVENTIVA CONTRA LA RABIA CANINA

(Para personas de 12 y más años de edad)

**314. ¿QUÉ HARÍA UD. SI ES MORDIDO POR UN PERRO?**  
(Circle uno o más códigos)

Lavarse la herida con abundante  
agua y jabón..... 1

Identificar al animal mordedor ..... 2

Acudir al establecimiento de salud.... 3

Otro \_\_\_\_\_ 4  
(Especifique)

Otro \_\_\_\_\_ 5  
(Especifique)

Otro \_\_\_\_\_ 6  
(Especifique)

Personas con problemas de discapacidad .....7

**314A. INDIQUE EL ORDEN**

OBSERVACIONES	
---------------	--

# 500. TELECOMUNICACIÓN RURAL (Para personas de 12 y más años de edad)

PERSONA N°:

NOMBRE:

INFORMANTE N°:

## INTERNET

501. ¿HA UTILIZADO ALGUNA VEZ EL SERVICIO DE INTERNET?

Sí..... 1

No..... 2 → **Pase a 515**

502. EL MES ANTERIOR....., ¿HA UTILIZADO EL SERVICIO DE INTERNET?

Sí..... 1

No..... 2 → **Pase a 515**

503. EL MES ANTERIOR....., ¿EL SERVICIO DE INTERNET LO USÓ EN:  
(Circule uno o más códigos)

La cabina pública?..... 1

El hogar?..... 2

La casa de familiares o amigos/as?..... 3

El centro de trabajo?..... 4

El centro de estudio?..... 5

Otro?..... 6

(Especifique)

**Pase a 515**

504. EL MES ANTERIOR....., ¿CUÁNTAS VECES UTILIZÓ EL SERVICIO DE INTERNET EN UNA CABINA PÚBLICA?

N° de veces

505. EL MES ANTERIOR....., GENERALMENTE, ¿CUÁNTO TIEMPO UTILIZÓ POR VEZ, EL SERVICIO DE INTERNET EN UNA CABINA PÚBLICA?

HORAS	MINUTOS

506. EL MES ANTERIOR....., GENERALMENTE, ¿CUÁNTO PAGÓ POR UNA HORA DE USO DEL SERVICIO DE INTERNET EN UNA CABINA PÚBLICA?

Nuevos soles

(Enteros)

NO SABE..... 1

507. EL MES ANTERIOR....., ¿EL SERVICIO DE INTERNET EN LA CABINA PÚBLICA LO USÓ PARA:  
(Circule uno o más códigos)

Comunicación social / familiar (e-mail, chat, hi5, etc.)? ... 1

Actividades de capacitación o estudio?..... 2

Actividades de trabajo o negocio?..... 3

Búsqueda de información de trámites en entidades públicas (SUNAT, RENIEC, etc.)?..... 4

Búsqueda de información de mercados (productos, insumos, etc.)?..... 5

Entretenimiento (juegos de video, obtener películas, música, etc.)?..... 6

Búsqueda de ofertas laborales?..... 7

Otro?..... 8

(Especifique)

508. EL MES ANTERIOR....., ¿EL SERVICIO DE INTERNET EN LA CABINA PÚBLICA LO UTILIZÓ EN:

Su centro poblado?..... 1

Otro centro poblado?..... 2 → **Pase a (A)**

Su centro poblado y en

otro centro poblado?..... 3

509. ¿CÓMO CALIFICA UD. EL SERVICIO DE INTERNET EN LA CABINA PÚBLICA DE SU CENTRO POBLADO:

Muy malo?..... 1

Malo?..... 2

Regular?..... 3

Bueno?..... 4

Muy bueno?..... 5

**Pase a 515**

510. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE CONSIDERA..... EL SERVICIO DE INTERNET EN LA CABINA PÚBLICA DE SU CENTRO POBLADO?

Servicio lento..... 1

El local está disponible pocas horas

(menos de 8 horas)..... 2

El costo por hora del servicio es elevado..... 3

No hay suficientes computadoras..... 4

Computadoras en mal estado..... 5

Interrupciones (se cae la red)..... 6

Otro..... 7

(Especifique)

**Pase a 515**

(A)

Transcriba el código circulado en 123

→ Igual a 1, pase a 515

→ Igual a 2, continúe con 511

SOLO CUANDO EL CENTRO POBLADO NO TIENE SERVICIO DE INTERNET EN CABINA PÚBLICA

511. EL MES ANTERIOR....., ¿CUÁNTAS VECES SE TRASLADÓ A OTRO CENTRO POBLADO Y UTILIZÓ EL INTERNET EN CABINA PÚBLICA?

N° de veces

512. DE LAS..... VECES, ¿CUÁNTAS SE TRASLADÓ PRINCIPALMENTE PARA USAR EL INTERNET EN CABINA PÚBLICA?

(Si no realizó ningún traslado teniendo como motivo principal el uso del servicio, circule el código 1)

N° de veces

Ninguna..... 1 →

**Pase a 515**

513. GENERALMENTE, ¿CUÁNTO GASTÓ EN TRANSPORTE IDA Y VUELTA POR VEZ QUE SE TRASLADÓ?

(Si no realizó ningún gasto anote "0")

Nuevos soles

(Enteros) NO SABE..... 1

514. GENERALMENTE, ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORÓ IDA Y VUELTA POR VEZ QUE SE TRASLADÓ?

HORAS	MINUTOS

[illegible]

**TELEFONÍA CELULAR**

**529. ¿HA UTILIZADO ALGUNA VEZ EL TELÉFONO CELULAR?**

Sí..... 1

No..... 2 →

**Pase a Cap. 800 o siguiente persona**

**530. EL MES ANTERIOR....., ¿UTILIZÓ EL TELÉFONO CELULAR?**

Sí..... 1

No..... 2 →

**Pase a Cap. 800 o siguiente persona**

**531. EL MES ANTERIOR....., ¿EL TELÉFONO CELULAR QUE UTILIZÓ ERA: (Circule uno o más códigos)**

Alquilado (chalequero)? .....1

Propio? .....2

De familiar o amigo/a? .....3

De su centro de trabajo? .....4

Otro? .....5

(Especifique)

**Pase a 533**

**532. EL MES ANTERIOR....., ¿CUÁNTAS VECES LLAMÓ DE UN TELÉFONO CELULAR?**

Nº de veces

**533. EL MES ANTERIOR....., ¿CUÁNTO GASTÓ POR UTILIZAR EL TELÉFONO CELULAR? (Incluir gasto por el servicio, gasto de llamadas en celulares de chalequeros y/o gasto en tarjetas pre-pago)**

Nuevos soles

(Enteros)

NO SABE ..... 1

**534. EL MES ANTERIOR....., ¿EL TELÉFONO CELULAR LO USÓ PARA: (Circule uno o más códigos)**

Comunicación social / familiar? ..... 1

Actividades de trabajo o negocio? ..... 2

Solicitar información de trámites en entidades públicas (SUNAT, RENIEC, etc.)? ..... 3

Solicitar información de mercados (productos, insumos, etc.)? ..... 4

Solicitar información de ofertas laborales? ..... 5

Emergencias (médica, policial, etc.)? ..... 6

Otro? ..... 7

(Especifique)

**535. EL MES ANTERIOR....., ¿EL TELÉFONO CELULAR LO UTILIZÓ EN:**

Su centro poblado? .....1

Otro centro poblado? .....2

Su centro poblado y en otro centro poblado? .3

**Pase a Cap. 800 o siguiente persona**

**536. ¿CÓMO CALIFICA UD. EL SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR DE SU CENTRO POBLADO:**

Muy malo? ..... 1

Bueno? ..... 4

Malo? ..... 2

Muy bueno? ..... 5

Regular? ..... 3

**Pase a Cap. 800 o siguiente persona**

**537. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE CONSIDERA ..... EL SERVICIO DE TELEFONÍA CELULAR DE SU CENTRO POBLADO?**

Interrupciones en plena llamada .....1

No se escucha bien / no me escuchan bien.....2

Poca disponibilidad de tarjetas.....3

Problemas con el saldo de tarjetas (no duran).4

Tienen que movilizarse para encontrar señal...5

No hay señal para su equipo (hay señal de otra empresa).....6

Otro ..... 7

(Especifique)

**Pase a Cap. 800 o siguiente persona**

**OBSERVACIONES:**

## 800. EMPLEO (Para personas de 14 y más años de edad)

PERSONA N°:

NOMBRE:

INFORMANTE N°:

### CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

**801. LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO?**  
(Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **Pase a 805**  
No..... 2

**802. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?**

Sí..... 1 → **Pase a 805**  
No..... 2

**803. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?**

Sí..... 1 → **Pase a 805**  
No..... 2

**804. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:**

- |   | SÍ | NO |
|---|----|----|
| 1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?               | 1  | 2  |
| 2. Ofreciendo algún servicio?   | 1  | 2  |
| 3. Haciendo algo en casa para vender?                                 | 1  | 2  |
| 4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?                 | 1  | 2  |
| 5. Realizando alguna labor artesanal?                                 | 1  | 2  |
| 6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?                | 1  | 2  |
| 7. Trabajando para un hogar particular?                               | 1  | 2  |
| 8. Fabricando algún producto?   | 1  | 2  |
| 9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales? | 1  | 2  |
| 10. Ayudando a un familiar sin remuneración?                          | 1  | 2  |
| 11. Otra? _____   | 1  | 2  |
- (Especifique)

**A.** Verifique pregunta **804.**

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con **805.**

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Pase a **819**

### OCUPADOS

#### OCUPACIÓN PRINCIPAL

**805. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?**

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

**b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

**806. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_  
(Especifique)

**807. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:**

- Empleador/a o patrono/a? ..... 1
- Trabajador/a independiente? ..... 2
- Empleado/a? ..... 3
- Obrero/a? ..... 4
- Trabajador/a familiar no remunerado/a? ..... 5
- Trabajador/a del hogar? ..... 6
- Otro? ..... 7
- (Especifique)

**Pase a 810**



808.

¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU HOGAR SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?

Sí..... 1 →

No..... 2

¿Nº de personas?

809.

¿TENÍA UD. TRABAJADORES/AS REMUNERADOS/AS A SU CARGO?

Sí..... 1

No ..... 2

809A.

EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿USÓ ENERGÍA ELÉCTRICA?

Sí..... 1

No ..... 2

DETERMINACIÓN DEL PRODUCTOR/A AGROPECUARIO/A

810.

ENCUESTADOR/A: Verifique si en P805 tiene como ocupación principal: Productor/a Agrícola y/o Pecuario/a; y en P807 tiene circulado el código 1 (Empleador/a o patrono/a) o 2 (Trabajador/a independiente), de ser así, circule el código 1, de lo contrario, circule el código 2.

EL INFORMANTE ES PRODUCTOR/A AGRÍCOLA Y/O PECUARIO/A:

Sí..... 1

No ..... 2

OCUPACIÓN SECUNDARIA

811.

ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1 →

No..... 2

Pase a 813

812.

LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	SÍ	NO
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Haciendo servicio de taxi?	1	2
12. Haciendo servicio de vigilancia y seguridad?	1	2
13. Otra? _____	1	2

(Especifique)

B.

Verifique pregunta 812:

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con 813.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 y además 810 igual a 2 → Pase a 819

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 y además 810 igual a 1 → Pase a D

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

813. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN SECUNDARIA QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

814.

¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

815.

¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador/a o patrono/a? ..... 1

Trabajador/a independiente? ..... 2

Empleado/a? ..... 3

Obrero/a? ..... 4

Trabajador/a familiar no remunerado/a? ..... 5

Trabajador/a del hogar? ..... 6

Otro? ..... 7

(Especifique)

Pase a 818

17

1

<p><b>816. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU HOGAR SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?</b></p> <p>Sí.....1 → <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p> <p>No.....2      ¿Nº de personas?</p>	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>C.</b> Verifique preguntas <b>810</b> y <b>818</b>:</p> <p>Si en ambas tiene circulado el código 2 → Continúe con <b>819</b></p> <p>Si en alguna de ellas circuló el código 1 → Pase a <b>D</b></p> </div>
<p><b>817. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES/AS REMUNERADOS A SU CARGO?</b></p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p><b>819. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿REALIZÓ ALGÚN TRABAJO AGRÍCOLA Y/O PECUARIO, (siembra, cosecha de cultivos, crianza de animales, etc.)?</b></p> <p>Sí .....1</p> <p>No .....2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Pase a siguiente persona</span></p>
<p><b>817A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA ¿USÓ ENERGÍA ELÉCTRICA?</b></p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2</p>	<p><b>820. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ, EN SU OCUPACIÓN AGRÍCOLA Y/O PECUARIA COMO:</b></p> <p>Empleador/a o patrono/a? .....1</p> <p>Trabajador/a independiente? .....2</p> <p>Empleado/a?.....3</p> <p>Obrero/a?.....4</p> <p>Trabajador/a familiar no remunerado/a? .....5</p> <p>Otro?.....6</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">Continúe con <b>D</b></span></p>
<b>DETERMINACIÓN DEL PRODUCTOR/A AGROPECUARIO/A</b>	
<p><b>818. ENCUESTADOR/A:</b> Verifique si en P813 tiene como ocupación secundaria: Productor/a Agrícola y/o Pecuario/a; y en P815 tiene circulado el código 1 (Empleador/a o patrono/a) o 2 (Trabajador/a independiente), de ser así, circule el código 1, de lo contrario, circule el código 2.</p> <p><b>EL INFORMANTE ES PRODUCTOR/A AGRÍCOLA Y/O PECUARIO/A:</b></p> <p>Sí.....1      No .....2</p>	

**D.** Aplique el cuestionario ENAPRES.02: **Productividad y Sanidad Agraria**, en los casos siguientes:

- Si en su ocupación principal es un productor/a agropecuario/a; es decir, en pregunta **810** tiene circulado el código 1 "Es Productor/a Agrícola y/o Pecuario/a"; o
- Si en su actividad secundaria es un productor/a agropecuario/a; es decir, en pregunta **818** tiene circulado el código 1 "Es Productor/a Agrícola y/o Pecuario/a"; o
- Si en los últimos 12 meses fue un productor/a agropecuario/a; es decir en la pregunta **819** tiene circulado el código 1 y en la pregunta **820** tiene circulado el código 1 o 2.

<b>OBSERVACIONES</b>	

USO EXCLUSIVO DEL ENCUESTADOR/A			
Resultado de la Entrevista con el Informante			
(Encierre en un círculo el código que corresponda al resultado de la entrevista. Luego, anote en el recuadro CÓDIGO, el motivo según el resultado de la entrevista.)			
<b>Completa</b> ..... 1	<b>Incompleta</b> ..... 2	<b>Rechazo</b> ..... 3	<b>Ausente</b> ..... 4
	<b>MOTIVO</b> Viaje por estudio ..... 1 Viaje por trabajo ..... 2 Viaje por salud ..... 3 Cansancio o aburrimiento ..... 4 Discapacidad ..... 7A Otro ..... 8 (Especifique)	<b>MOTIVO</b> No dispone de tiempo ..... 5 No le importa dar información ..... 6 Familiares lo niegan ..... 7 Otro ..... 8 (Especifique)	<b>MOTIVO</b> Viaje por estudio ..... 1 Viaje por trabajo ..... 2 Viaje por salud ..... 3 Otro ..... 8 (Especifique)
			<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;">             Nº de días de ausencia  <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div>

[illegible]

**“Mi Perú es  
maravilloso. Tiene  
ríos, lagos, lagunas,  
montañas, plantas y  
muchos animales.  
Su clima es variado  
según sus  
regiones”.**

# CALENDARIO 2013

ENERO						
D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

FEBRERO						
D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

MARZO						
D	L	M	M	J	V	S
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

ABRIL						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

MAYO						
D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

JUNIO						
D	L	M	M	J	V	S
30						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

JULIO						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

AGOSTO						
D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SEPTIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

OCTUBRE						
D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

NOVIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				