



# ENCUESTA PERMANENTE DE EMPLEO EN LIMA METROPOLITANA - 2018



**CUESTIONARIO CONFIDENCIAL**  
AMPARADO POR EL DECRETO SUPREMO N° 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

**EPE. 01**

CONGLOMERADO N°	N° DE SUB MUESTRA	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA

¿LA VIVIENDA FUE REEMPLAZADA?	
SI.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/>

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
1. PROVINCIA	
2. DISTRITO	
3. CENTRO POBLADO	

B. UBICACIÓN MUESTRAL			
4. ZONA N°		7. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA	
5. MANZANA N°		8. HOGAR N°	
6. VIVIENDA N°		9. CUESTIONARIO ADICIONAL	1

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

11. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN											
VISITA	RECUPER. (2)	FECHA	ENCUESTADOR/A					SUPERVISOR/A LOCAL			
			HORA		PROXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
			DE	A	FECHA	HORA			DE	A	
Primera											
Segunda											
Tercera											
Cuarta											
Quinta											
Sexta											
Séptima											
Octava											
Novena											
Décima											

12. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA		(*) CÓDIGOS DE RESULTADO		
FECHA		1. Completa	4. Ausente	7. Otro ..... (Especifique)
RESULTADO		2. Incompleta	5. Vivienda desocupada	
		3. Rechazo	6. No se abrió la entrevista	

13. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA		
CARGO	COD.	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR/A:		
SUPERVISOR/A LOCAL:		

14. EL HOGAR FUE ENTREVISTADO EL MES DE..... DEL 20.....	15. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 100
SI.....1 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NO.....2 <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES



**200. EMPLEO E INGRESO (Para todas las personas de 14 años y más de edad)**

Transcriba del Capítulo 100, pregunta 101 el N° de Orden y 102 Nombre de la persona.

N° de Orden  Nombre: \_\_\_\_\_

Anote el N° de Orden del Informante →

**200A. ¿EN QUE DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?**

Día		Mes		Año	

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

SI..... 1  → **Pase a 204A**

NO..... 2

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

SI..... 1  → **Pase a 204A**

NO..... 2

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

SI..... 1  → **Pase a 204A**

NO..... 2

**204. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:**  
(Marque con un aspa, sólo uno de los recuadros en cada alternativa)

	SI	NO
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
2. Ofreciendo algún servicio? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3. Haciendo algo en casa para vender? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
5. Realizando alguna labor artesanal? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
7. Trabajando para un hogar particular? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
8. Fabricando algún producto? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
10. Ayudando a un familiar sin remuneración? .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
11. Otra? _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

(Especifique)

**A.** Verifique la pregunta 204:

Si todas las alternativas tienen marcado el recuadro del código 2 → **Pase a 213**

Si alguna alternativa tiene marcado el recuadro del código 1 → **Continúe con 204A**

**OCUPADOS**

**204A. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**204B. ¿QUÉ TAREA REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**205A. ¿A QUE SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?**  
(Escriba detalladamente la actividad económica a la que se dedica)

\_\_\_\_\_

(Especifique)

**206. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

¿Empleador o patrono?..... 1  } **Pase a 206B**

¿Trabajador independiente?..... 2

¿Empleado?..... 3

¿Obrero?..... 4

¿Trabajador familiar no remunerado?..... 5

¿Trabajador del hogar?..... 6  → **Pase a 207**

¿Otro?..... 7

(Especifique)

**206A. EN SU OCUPACION PRINCIPAL, ¿UD. TRABAJO PARA:**  
(Marque con un aspa, sólo un recuadro)

Fuerzas Armadas, Policía Nacional del Perú (militares)?..... 1  } **Pase a 207**

Administración pública?..... 2

Empresa pública?..... 3

Empresas especiales de servicios (SERVICE)?..... 4

Empresa o patrono privado?..... 5

¿Otro?..... 6

(Especifique)

**206B. EL NEGOCIO O EMPRESA DONDE TRABAJA ¿SE ENCUENTRA REGISTRADO EN LA SUNAT, COMO:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

Persona Jurídica (Sociedad Anónima; SRL; Sociedad civil; EIRL; Fundación ó Asociación; etc.)?..... 1

Persona Natural (con R.U.C. RUS, RER u otro régimen)?..... 2

NO ESTA REGISTRADO (no tiene R.U.C)?..... 3

**207. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYENDOSE UD., LABORARON:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro) ¿N° de personas?

¿Menos de 100 personas?.....  →

¿De 100 y más?.....

**OBSERVACIONES**

FECHA: ...../...../.....

HORA: .....

**RESULTADO**

4 AUSENTE

3 RECHAZO

7 OTROS.....

<p><b>208. ¿DESDE QUE FECHA TRABAJA UD. EN ESTA OCUPACIÓN PRINCIPAL?</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Día</td> <td style="font-size: 8px;">Mes</td> <td colspan="6" style="font-size: 8px;">Año</td> </tr> </table>									Día	Mes	Año						<p><b>Sólo para Empleador o Patrono / Trabajador Independiente</b></p>																									
Día	Mes	Año																																								
<p><b>209A. LA SEMANA PASADA, DEL ..... AL ..... ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?</b></p> <p>Ocupación Principal</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dom.</td> <td style="font-size: 8px;">Lun.</td> <td style="font-size: 8px;">Mar.</td> <td style="font-size: 8px;">Miér.</td> <td style="font-size: 8px;">Jue.</td> <td style="font-size: 8px;">Vie.</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Sáb.</td> </tr> </table> <p>Ocupación Secundaria</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dom.</td> <td style="font-size: 8px;">Lun.</td> <td style="font-size: 8px;">Mar.</td> <td style="font-size: 8px;">Miér.</td> <td style="font-size: 8px;">Jue.</td> <td style="font-size: 8px;">Vie.</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px;">Sáb.</td> <td style="font-size: 8px;">TOTAL</td> </tr> </table>									Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.												Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.		TOTAL	<p><b>212. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?</b> (Si solo recibe ingreso en especie valoricelo y anote en el recuadro)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Monetario</i></td> <td style="width: 50%;"><i>En Especie</i></td> </tr> <tr> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table>	<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.																																				
Dom.	Lun.	Mar.	Miér.	Jue.	Vie.	Sáb.		TOTAL																																		
<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>																																									
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																									
(En Enteros)	(En Enteros)																																									
<p><b>209B. EN TOTAL UD. TRABAJÓ..... HORAS LA SEMANA PASADA, ¿NORMALMENTE TRABAJA ESAS HORAS A LA SEMANA?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 209D</b>    NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Ingreso en la Actividad Secundaria</b></p>																																									
<p><b>209C. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?</b></p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>        Número de Horas     </div>	<p><b>212A. EN SU(S) OCUPACION(ES) SECUNDARIA(S) ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Monetario</i></td> <td style="width: 50%;"><i>En Especie</i></td> </tr> <tr> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table> <p>No tiene Actividad Secundaria... 1 <input type="checkbox"/></p>	<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)																																			
<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>																																									
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																									
(En Enteros)	(En Enteros)																																									
<p><b>209D. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/>    NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>212B. EL CENTRO DE TRABAJO DONDE DESEMPEÑA SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿ESTA UBICADO:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Aquí, en este distrito? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>En otro/s distrito/s? ..... 2 <input type="checkbox"/> →</p> <p style="font-size: 8px;">(Si trabajó en varios distritos anote el último distrito en el que trabajó)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(DISTRITO)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(DEPARTAMENTO)</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/> <b>Pase a 222</b> </div>																																									
<p><b>209E. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/>    NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>DESOCUPADOS</b></p>																																									
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p><b>D.</b> Transcriba el código de la pregunta 206:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 50px;">Igual a 1 ó 2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">→</td> <td style="width: 100px; border: 1px solid black; text-align: center;"><b>Pase a 212</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Igual a 3, 4 ó 6</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><b>Pase a 210</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><b>Pase a 213</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Si es menor de 15 horas</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><b>Pase a 222</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td>Si es de 15 horas y más</td> <td style="text-align: center;">→</td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"><b>Pase a 222</b></td> </tr> </table> <p>Transcriba Total de Horas <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> </div>		Igual a 1 ó 2	→	<b>Pase a 212</b>		Igual a 3, 4 ó 6	→	<b>Pase a 210</b>		Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:	→	<b>Pase a 213</b>		Si es menor de 15 horas	→	<b>Pase a 222</b>		Si es de 15 horas y más	→	<b>Pase a 222</b>	<p><b>213. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 218</b></p> <p>NO..... 2 <input type="checkbox"/></p>																					
	Igual a 1 ó 2	→	<b>Pase a 212</b>																																							
	Igual a 3, 4 ó 6	→	<b>Pase a 210</b>																																							
	Igual a 5 ó 7 verifique la pregunta 209A:	→	<b>Pase a 213</b>																																							
	Si es menor de 15 horas	→	<b>Pase a 222</b>																																							
	Si es de 15 horas y más	→	<b>Pase a 222</b>																																							
<p><b>Las Preguntas 210 y 211 es sólo para Empleado, Obrero o Trabajador del Hogar</b></p>	<p><b>214. QUE ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>¿Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? ..... 2 <input type="checkbox"/> } <b>Pase a 219</b></p> <p>¿Esperando el inicio de un trabajo dependiente (como obrero, empleado o trabajador del hogar)? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Estudiando? (sólo enseñanza regular) ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Quehaceres del hogar? ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Vivía de su pensión o jubilación u otras rentas? ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Enfermo o incapacitado? ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Servicio Militar voluntario? ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Otro? ..... 9 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">(Especifique)</p>																																									
<p><b>210. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A UD. LE PAGAN ES:</b> (Marque con un aspa sólo un recuadro)</p> <p>Diario? ..... 1 <input type="checkbox"/>    Quincenal? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Semanal? ..... 2 <input type="checkbox"/>    Mensual? ..... 4 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>215. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA UD. TRABAJAR?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/>    NO..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>																																									
<p><b>211. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL(LA) ..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?</b> (Frecuencia)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>Monetario</i></td> <td style="width: 50%;"><i>En Especie</i></td> </tr> <tr> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> <td>S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> <td style="font-size: 8px;">(En Enteros)</td> </tr> </table>	<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	(En Enteros)	(En Enteros)	<p><b>216. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</b></p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/>    NO..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 220</b></p>																																			
<i>Monetario</i>	<i>En Especie</i>																																									
S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	S/. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																									
(En Enteros)	(En Enteros)																																									
<p><b>211A. ¿TIENE USTED DESCUENTOS DE LEY</b> (Sistema de Pensiones: AFP, ONP, Caja Militar y Policial)?</p> <p>SI..... 1 <input type="checkbox"/>    NO..... 2 <input type="checkbox"/> → <b>Pase a 212A</b></p>																																										

**217. ¿POR QUE NO BUSCÓ TRABAJO?**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- No hay trabajo ..... 1
  - Se cansó de buscar ..... 2
  - Por su edad ..... 3
  - Falta de experiencia ..... 4
  - Sus estudios no le permiten ..... 5
  - Los quehaceres del hogar no le permiten ..... 6
  - Razones de Salud ..... 7
  - Falta de capital ..... 8
  - Otro ..... 9
- (Especifique)
- Ya encontró trabajo ..... 10  → **Pase a 219**
- Si buscó trabajo ..... 11

**Pase a 220**

**218. ¿QUE HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

**Consultó:**

- Empleador / patrono ..... 1
  - Agencia de empleo/Bolsa de trabajo ..... 2
  - Sólo amigos, parientes ..... 3
  - Sólo leyó avisos ..... 4
  - Otro ..... 5
- (Especifique)
- No hizo nada para conseguir trabajo ..... 6  → **Pase a 220**

**219. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?**

Número de Semanas

**TRABAJO ANTERIOR**  
(Sólo para Desocupados e Inactivos)

**220. ¿HA TRABAJADO ANTES?**

SI ..... 1  NO ..... 2  → **Pase a 222**

**220A. ¿CUÁL FUE LA ÚLTIMA OCUPACIÓN QUE UD. DESEMPEÑÓ?**

(Especifique)

**220B. ¿A QUÉ SE DEDICABA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE UD. TRABAJÓ?**

(Especifique)

**221. ¿HASTA QUÉ FECHA TRABAJÓ EN ESE EMPLEO U OCUPACIÓN?**

Antes de 01 de ..... del 2016? ..... 1

A partir del 01 de ..... del 2016?

Día	Mes	Año	

**222. EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL UD. ESTA AFILIADO ACTUALMENTE ES:**

(Encierre en un círculo solo una respuesta para cada alternativa)

**222.A. ¿QUIEN APORTA LAS CUOTAS POR ESTAR AFILIADO:**

1. ¿ESSALUD? (antes IPSS).....
2. ¿Seguro Privado de Salud?.....
3. ¿Entidad Prestadora de Salud?.....
4. ¿Seguro de las FF.AA / Policiales?..
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?...
6. ¿Otro?.....

	Su centro de trabajo?		Otro? (Ud. Mismo, es jubilado, un familiar)
	Si	No	
1. ¿ESSALUD? (antes IPSS).....	1	2	1
2. ¿Seguro Privado de Salud?.....	1	2	1
3. ¿Entidad Prestadora de Salud?.....	1	2	1
4. ¿Seguro de las FF.AA / Policiales?..	1	2	1
5. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?...	1	2	1
6. ¿Otro?.....	1	2	1

(Especifique)

**DISCAPACIDAD**

A continuación le haré algunas preguntas para saber si Ud. presenta alguna DISCAPACIDAD, es decir, limitación o dificultad física, mental, intelectual o de los sentidos (vista, oído, tacto, olfato, gusto) DE FORMA PERMANENTE, que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.

**223. TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA:**  
(Marque con un aspa uno o más recuadros)

- Moverse o caminar, para usar brazos o piernas? ..... 1
- Ver, aun usando anteojos? ..... 2

- Entender o aprender (concentrarse y recordar)? ..... 5
- Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas? ..... 6

**ETNICIDAD**

**ID/OMA**

**224. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿UD. SE SIENTE O SE CONSIDERA:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? ..... 1
- Aymara? ..... 2
- Nativo o indígena de la Amazonía? ..... 3
- Pertenciente o parte de otro Pueblo indígena u originario? ..... 4
- Negro/Moreno/Zambo/Mulato/Afro peruano o Afrodescendiente? ..... 5
- Blanco? ..... 6
- Mestizo? ..... 7
- Otro? ..... 8
- NO SABE ..... 9

**225. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ:**  
(Marque con un aspa sólo un recuadro)

- Quechua? ..... 1
- Aymara? ..... 2
- Asháninka? ..... 3
- Awajún - Aguaruna? ..... 4
- Shipibo - Conibo? ..... 5
- Shawi/Chayahuíta? ..... 6
- Matsigenka/Machiguenga? ..... 7
- Achuar? ..... 8
- Otra lengua nativa u originaria? ..... 9
- Castellano? ..... 10
- Portugués? ..... 11
- Otra lengua extranjera? ..... 12
- Es Sordomudo/a? ..... 13