



CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

**DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA
NUTRICIONAL**

MONITOREO NACIONAL DE INDICADORES NUTRICIONALES

MANUAL DE LA ENCUESTA MONIN 2008 **Versión final**

1. OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Objetivo General:

Estimar los valores de los indicadores de impacto, determinantes y de proceso que miden el estado nutricional, vinculadas a la reducción de desnutrición crónica en niños menores de cinco años y mujeres entre 12 y 49 años, a nivel ámbito geográfico (Lima Metropolitana, Resto Costa, Sierra Urbana, Sierra Rural y Selva)

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia de déficit de talla para la edad (inferior a -2 Z) en niños menores de cinco años.
 - Determinar la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años y mujeres entre 12 y 49 años.
 - Determinar la prevalencia de sobrepeso en niños menores de cinco años y mujeres entre 12 y 49 años.
 - Estimar la cobertura a la afiliación a los programas de asistencia alimentaria
 - Determinar la proporción de niños menores de un año con vacunas completas.
 - Determinar la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas (EDA e IRA) en niños menores de cinco años.
 - Determinar la proporción de niños menores de cinco años y mujeres en edad fértil que reciben suplemento de vitaminas y minerales.
 - Determinar la prevalencia de consumo de sal yodada en hogares.
 - Determinar el nivel socioeconómico en las zonas de estudio.
 - Determinar la prevalencia de déficit en la ingesta de yodo en mujeres entre 12 y 49 años por ámbitos (Lima Metropolitana, Resto Costa, Sierra urbana, sierra rural y selva)
 - Determinar la prevalencia de deficiencia de vitamina A en niños menores de cinco años y mujeres entre 12 y 49 años
 - Determinar la prevalencia de la población de niños menores de cinco años con prácticas alimentarias.
 - Estimar la cobertura de afiliación al SIS, a JUNTOS y a PACFO, en niños menores de cinco años.
 - Estimar la proporción de niños menores de cinco años que cuentan con DNI y/o CUI.
-

2. RECOMENDACIONES PREVIAS Y DURANTE LA ENTREVISTA

2.1 Recomendaciones importantes previas a la entrevista:

- Identificarse adecuadamente ante las autoridades locales.
- Identificarse adecuadamente durante las visitas a los hogares

2.2 Recomendaciones importantes durante la entrevista:

- Mantener la confidencialidad de la información
- Realizar las preguntas claras y lentamente.
- No sugerir respuestas a la persona entrevistada
- Mantener una actitud positiva.
- No deducir ninguna respuesta, las respuestas deben ser referidas por la persona entrevistada.
- No alterar y/o falsear datos registrados en las encuestas.
- El encuestador/a debe comportarse adecuadamente y tener en cuenta que representa la imagen de la institución pública que le ha encomendado el trabajo.
- Debe trabajar en función de los valores, costumbres y estándar de la comunidad, demostrando siempre idoneidad.
- Durante la entrevista no debe emitir juicios sobre las respuestas o ante costumbres o hábitos de los miembros del hogar.
- No sostener discusiones sobre temas políticos, religiosos, etc.
- Indagar aquellas respuestas incompletas.
- Al finalizar la entrevista, indagar si la persona entrevistada tiene alguna duda en relación con la entrevista. Aclarar las dudas en caso se presenten.
- Agradecer la colaboración brindada durante la entrevista.

2.3 Sobre el informante:

La encuesta se aplicará a la persona que puede dar información acerca de los miembros del hogar y en especial de los sujetos en estudio, por lo general es la madre del niño menor de tres años. En caso no se cuente con un informante confiable es mejor regresar posteriormente, cuando pueda encontrar a aquel dará mejor información.

2.4 Sobre el encuestador

Funciones Generales

El encuestador es el encargado de solicitar y obtener de quien corresponda la información veraz, confiable y contable sobre la vivienda y los miembros del hogar, para ser anotados en las cédulas de la encuesta. La calidad de su trabajo determinará, en gran medida, la calidad de la encuesta. Jerárquicamente depende del supervisor.

Funciones Específicas

- a) Conocer las instrucciones del manual del encuestador y formatos adicionales
- b) Recepcionar, revisar y mantener a buen recaudo los materiales y documentos necesarios para su labor de campo.
- c) Participar activamente y bajo responsabilidad ante la institución en los roles que el supervisor correspondiente le asigne, en la organización del trabajo y acopio de información para los documentos necesarios.
- d) Asegurarse de contar con todo el material necesario antes de salir a desarrollar la labor de campo e informar con antelación de algún problema logístico a su supervisor.

- e) Durante el tiempo asignado a labor de campo, bajo ninguna excusa permitirá que personas o circunstancias ajenas al estudio, distraigan su tiempo y/o atención de los objetivos de su trabajo.
 - f) Durante el tiempo asignado a labor de campo, el encuestador deberá mantener una conducta apropiada. Se considerará falta muy grave el consumo de alcohol u otras drogas.
 - g) Comunicarse de la manera más respetuosa, amable y cortés posible con sus informantes, así como con toda persona o autoridad de la comunidad. Durante su labor en campo deberá mantener un aspecto decoroso, pulcro y estético que esté de acuerdo con su condición de profesional de la salud y con las características de la comunidad visitada.
 - h) Realizar las encuestas a todos los hogares seleccionados.
 - i) Participar de las reuniones de evaluación al final de cada conglomerado y de cada período de trabajo, aportando sus observaciones, críticas y sugerencias. Brindar apoyo a las decisiones adoptadas para la mejora del trabajo.
 - j) Realizar la entrega a los supervisores, de los formatos de entrevista, adecuadamente llenos, en un período suficiente como para permitir el levantamiento oportuno de las observaciones y la crítica.
-

3. METODOLOGÍA

3.1 Diseño del estudio

Es una encuesta poblacional, efectuada de manera continua, aplicada a una muestra seleccionada aleatoriamente de hogares, esta muestra es representativa para cada uno de los cinco ámbitos (Lima Metropolitana, Resto Costa, Sierra Urbana, Sierra Rural y Selva)

3.2 Universo

El universo esta constituido por hogares con al menos un residente menor de cinco años o gestante.

3.3 Marco Muestral:

El marco muestral está determinado por la cartografía e información de población y vivienda del Censo 2005, disponible en el Instituto Nacional de Estadística en Informática (INEI), dividida en conglomerados de aproximadamente 50-100 viviendas.

3.3 Nivel de Inferencia del estudio:

- Por ámbitos (Lima Metropolitana, Resto Costa, Sierra Urbana, Sierra Rural y Selva)

3.4. Diseño Muestral:

El muestreo en esta encuesta es probabilístico, estratificado, bietapico:

Unidades de Análisis:

Primera Unidad de Análisis (UPM): la unidad primaria de muestreo (UPM) son los 65 conglomerados, los que han sido seleccionados al azar y han sido repartidos (13 conglomerados) en cada estrato o dominio.

Segunda Unidad de Análisis (USM): la unidad secundaria de muestreo (USM) son las viviendas dentro de cada conglomerado, para este ciclo se muestreara 10 viviendas dentro de cada conglomerado para lo cual se utilizará la técnica de muestreo del azar simple.

3.5 Definiciones:

Un hogar o familia, conforme la definición del INEI es “una persona o conjunto de personas que, siendo parientes o no, residen habitualmente en una vivienda particular y atienden sus necesidades vitales o básicas en común”

Residente es un miembro del hogar que comparte una “olla en común” y una vivienda como domicilio permanente (es decir, que la persona haya pernoctado en la vivienda al menos un 75% del tiempo (aprox. 9 semanas) durante los tres meses previos a la entrevista.+

Si una persona ha pernoctado en más de una vivienda, y en ninguna de ellas cumple el requisito del 75% se considerará solamente como residente de aquella vivienda en la cual pernoctó el mayor número de veces durante los meses anteriores a la entrevista.

Una vivienda, conforme a la definición del INEI es un “local formado por una habitación o conjunto de habitaciones estructuralmente separado e independiente, destinado al alojamiento de personas”

Hogar elegible: es aquel donde RESIDE por lo menos un niño menor de cinco años o una gestante

3.6 Sobre selección de conglomerados

Para cada uno de los trimestres se seleccionará 65 conglomerados:

- 65 conglomerados a nivel nacional.

Ambitos	Total
Lima Metropolitana	13
Resto Costa	13
Sierra urbana	13
Sierra rural	13
Selva	13
TOTAL	65

La selección de los hogares a entrevistar se iniciará al llegar a cada conglomerado, siendo el objetivo llegar a cubrir el tamaño muestral por conglomerado, **estimado en 10 hogares**.

Con respecto a las re-visitas se considerará necesario realizar hasta unas 3 visitas, antes de considerar que NO se trabajará dicho hogar elegible.

Asimismo se ha planificado la digitación de las encuestas en campo, previo control de calidad. Este proceso será asumido por los encuestadores de salud. Para ello se ha elaborado un aplicativo virtual que contiene parámetros de consistencia entre preguntas; lo que permitirá contar con información semanal sobre los indicadores recabados a través de las encuestas.

4. ACTUALIZACION DE CARTOGRAFIA

Cartografía Inicial

Antes de la semana correspondiente, CENAN preparará para cada conglomerado el siguiente material:

- Mapa panorámico, a partir del plano recibido del INEI, reducido a una Hoja A4 con la ubicación del conglomerado seleccionado y las principales referencias.



- Mapa zonal, a partir del plano recibido del INEI, con un acercamiento al área inmediata alrededor del conglomerado, reducido a una Hoja A4.

Registro de Selección Aleatoria

Registro de Lugares que Forman el Conglomerado

Nro	Lugar	Viviendas	Desde	Hasta
-----	-------	-----------	-------	-------

Primer Nivel: Conglomerado

1				
---	--	--	--	--

Segundo Nivel: Lugares dentro del Conglomerado

Fuente:

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Niveles Adicionales:

Tabla de Números Aleatorios #20080513143028

Columna	A	B	C	D	E	F	G
De	0	0	0	0	0	0	0
A	1	2	4	9	9	9	9

Ord Cuadro: seleccionados Motivo y Fecha

1	0	0	4	2	6	3	3
2	1	2	4	6	1	4	4
3	0	1	1	7	5	0	4
4	0	0	0	0	7	8	6
5	1	1	3	7	7	6	4
6	1	1	2	8	1	8	7
7	0	1	2	6	0	8	4
8	0	1	3	2	4	6	7
9	0	1	0	1	6	2	9
10	0	2	3	0	9	5	8
11	1	1	1	1	2	9	7
12	0	1	3	6	3	4	0
13	0	2	4	0	9	7	7
14	1	2	1	2	6	2	0
15	0	2	4	9	0	5	1
16	1	0	3	5	8	7	8
17	1	0	0	4	2	2	2
18	1	2	2	5	0	7	3
19	1	0	0	3	9	4	7
20	0	1	1	5	6	4	5
21	1	1	1	1	1	7	2
22	0	1	4	7	3	3	3
23	0	0	2	4	9	0	8
24	1	1	1	7	7	9	3
25	1	2	0	5	0	0	2
26	0	2	2	9	3	1	6

Actualización de la Cartografía

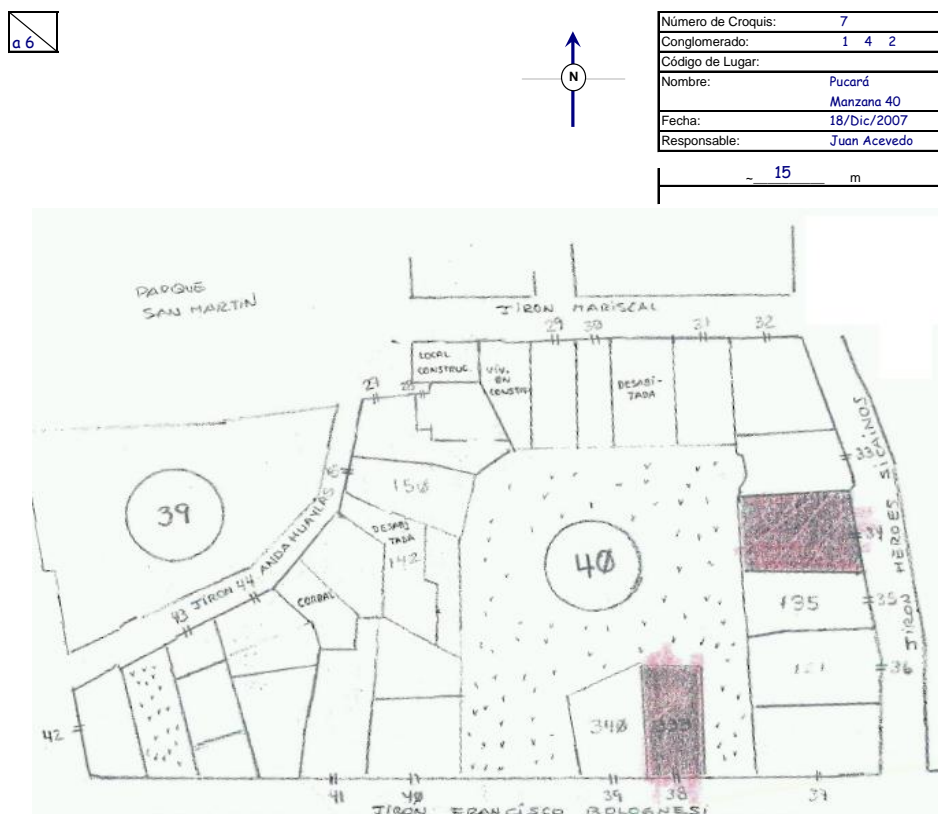
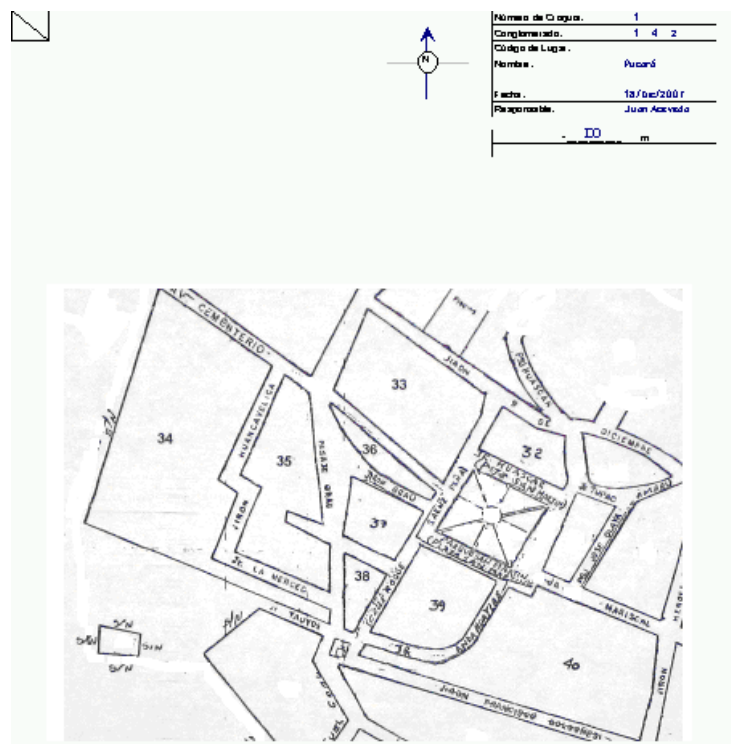
Se elaborará el croquis del conglomerado en los formularios de croquis.



Número de Croquis:
Conglomerado:
Código de Lugar:
Nombre:
Fecha:
Responsable:
----- m



Si el conglomerado es muy grande para incluirlo en un solo formulario A4 o si se va a subdividir en sub-unidades, se preparará un primer croquis panorámico de todo el conglomerado, y se ampliarán las secciones necesarias en formularios adicionales, indicando en las esquinas los empalmes necesarios y en el formulario panorámico la distribución de las secciones. En cada sección debe contarse con el espacio suficiente para identificar las viviendas y hogares, con la respectiva numeración.



No se efectuarán transcripciones (“pasar en limpio”). La nomenclatura y etiquetado podrá ser aclarado en los mismos croquis al terminar el mapeo en campo antes de efectuar los sorteos. Los croquis originalmente trabajados serán los que se entregarán. Si algún croquis es anulado, se efectuará la anotación de ANULADO al pie de la etiqueta y se incluirá con los croquis entregados.

Durante la confección del croquis se identificarán las viviendas, señalando su numeración de calle en el interior de los cuadros correspondientes en el croquis. En un paso posterior, el censo y clasificación de hogares, se identificarán los hogares dentro de las viviendas.

Así mismo, se anotarán datos adicionales como: N° de vivienda, N° de piso, N° o identificación de interiores y se remarcarán los lotes, además de detallar el nombre de la Calle, Jirón, Avenida o Carretera, con las que colinda la manzana. La dirección de la vivienda deberá registrarse con lápiz de color azul dentro del área que ocupa en el croquis (Ejemplo: N° 128, Mz J lote 2, Interior C, etc). Se identificará puntos importantes de referencia para su ubicación, como colegios, iglesias, locales comunales, mercados, reservorios de agua, canchas de fútbol, etc. que estén dentro de la manzana graficada. En caso de no contar con un punto de referencia resaltante dentro de la manzana de trabajo se recomienda señalar otros cercanos que puedan estar dentro o fuera del conglomerado.

En conglomerados rurales, una vez que se llegue al centro poblado o comunidad seleccionada, se realizará las coordinaciones con las autoridades de salud (Centros de Salud y/o Puestos de Salud; en las comunidades las coordinaciones se realizara con Promotores de salud y autoridad comunal respectiva (Alcalde, Teniente Gobernador, Apu, etc.), posteriormente se procederá a confeccionar el croquis de la comunidad predefinida por CENAN (algunas comunidades pueden tener su propio mapa). Luego, confeccione un croquis rápido de las viviendas presentes, puede que el número final no coincida a las estimadas en la relación número de viviendas; por ejemplo: en el caso de la Comunidad de Upiro tiene en realidad 35 viviendas.

Los siguientes son símbolos utilizados por el INEI que aparecen frecuentemente en los mapas o cartografía a emplear.



Selección de Sub-Unidades en los AERs:

En los AERs, el CENAN seleccionará el número de sub-unidades (comunidades) a trabajar, estimando para cada sub-unidad el número aproximado de viviendas. La cuota de viviendas muestreadas al azar dentro de cada sub-unidad (comunidad) varía entre 1 y 4.

Dentro de cada sub-unidad, además de encuestar a los hogares que fueron seleccionadas mediante muestreo aleatorio simple, se encuestarán a los siguientes dos hogares clasificados como elegibles durante el censo de las viviendas.

Ejemplo 1: La indicación es muestrear 2 hogares mediante MAS.

Comunidad 1	<i>Paso 1: Censo de la comunidad: 20 viviendas, 5 viviendas elegibles.</i>
¹ X E E X X ⁵	<i>Paso 2: MAS: Con la tabla random se ha seleccionado a las viviendas 2 y 3.</i>
⁶ X X X E X ¹⁰	<i>Paso 3: Entonces además se selecciona las 2 viviendas consecutivas a las elegidas, en este caso entre la viv 2 y 3 no hay viviendas a seleccionar, solo podría seleccionar a las viv 4 y 5.</i>
¹¹ X X E X X ¹⁵	<i>Paso 4: El número total de viviendas seleccionadas en esta comunidad serían: viv2, 3, 4 y 5.</i>
¹⁶ X E X X X ²⁰	

Ejemplo 2: La indicación es muestrear 3 hogares mediante MAS.

Comunidad 2	<i>Paso 1: Censo de la comunidad: 25 viviendas, 8 viviendas elegibles.</i>
¹ X X X E E ⁵	<i>Paso 2: MAS: Con la tabla random se ha seleccionado a las viviendas 10, 17 y 25.</i>
⁶ X X X X E ¹⁰	<i>Paso 3: Entonces además se selecciona las 2 viviendas consecutivas a las elegidas, en este caso entre la viv 10 y 17 las viviendas elegibles consecutivas serían a seleccionar las 13 y 14, y entre la 17 y 25 no hay ninguna vivienda elegible.</i>
¹¹ X X E E X ¹⁵	<i>Paso 4: El número total de viviendas seleccionadas en esta comunidad serían: viv10, 13, 14, 17 y 25.</i>
¹⁶ X E X X X ²⁰	
²¹ X X X E E ²⁵	

Censo y Clasificación de Hogares

En base al croquis se visitan todas las viviendas para determinar los hogares existentes y cuáles de ellos son elegibles.

Una vivienda, conforme a la definición del INEI, es un “local formado por una habitación o conjunto de habitaciones estructuralmente separado e independiente, destinado al alojamiento de personas”.

Un hogar o familia, conforme la definición del INEI, es “una persona o conjunto de personas que, siendo parientes o no, residen habitualmente en una vivienda particular y atienden sus necesidades vitales o básicas en común”.

Un residente es un miembro del hogar que comparte una “olla en común” y una vivienda como domicilio permanente (es decir, que la persona haya pernoctado en la vivienda al menos un 75% del tiempo (aprox. 9 semanas) durante los tres meses previos a la entrevista. Si una persona ha pernoctado en más de una vivienda, y en ninguna de ellas cumple el requisito del 75% se considerará solamente como residente de aquella vivienda en la cual pernoctó el mayor número de veces durante los meses anteriores a la entrevista. La condición de residente no depende que la persona se encuentre presente al momento de la entrevista.

Un hogar elegible es aquel que tiene un niño menor de cinco años o una mujer gestante (sea cual sea su edad) que sea residente.

Sin modificar el criterio de elegibilidad, se indicará en el registro los hogares que tengan individuos elegibles que no sean residentes habituales. Estas viviendas no serán consideradas para el sorteo de viviendas a entrevistar.

El orden de numeración se describe en una sección posterior.

A medida que se visitan viviendas y se identifican hogares, cada hogar se anota en una línea separada en el formulario de Reporte de Hogares Clasificados, tomando la numeración consecutiva que le corresponde y anotando el número en el croquis, del lado de la calle del cuadro correspondiente a la vivienda, segmentando la vivienda en caso de haber hogares.



hogares Clasificados

mun., Urb./AAHH, Caserio, Barrio, Asoc. Viv.

Cod: 21 Elegible, 22 No Elegible, 23 No Elegible c/transitorios, 24 Desconocida

Pucará

ño	Hora	Mza.	Viv	Hog	Dirección (Ca/Ppl./Av/Carr/Cam/Rom/Qua/Sec/Br/Ep/Zon Mza/Lote/No/Pas/Interior/Opto)	Jefe de Familia (Nombre/Paterno/Materno)	Cod
008	10:05	033	1	1	9 de Diciembre s/n	Antonio José de Sucre y Álvarez de Peralta	21
008	10:10	033	2	1	Cementerio 130	María Parado de Bellido	21
008	10:15	033	3	1	Cementerio s/n		22
008	10:20	033	4	1	Cementerio s/n		22
008	10:25	033	5	1	Cementerio s/n		22
008	10:30	036	6	1	Cementerio 131		22
008	10:35	036	7	1	Jirón Grau s/n		22
008	10:40	036	8	1	Jirón Grau 132		22
008	10:45	036	9	1	Jirón Grau 218		22

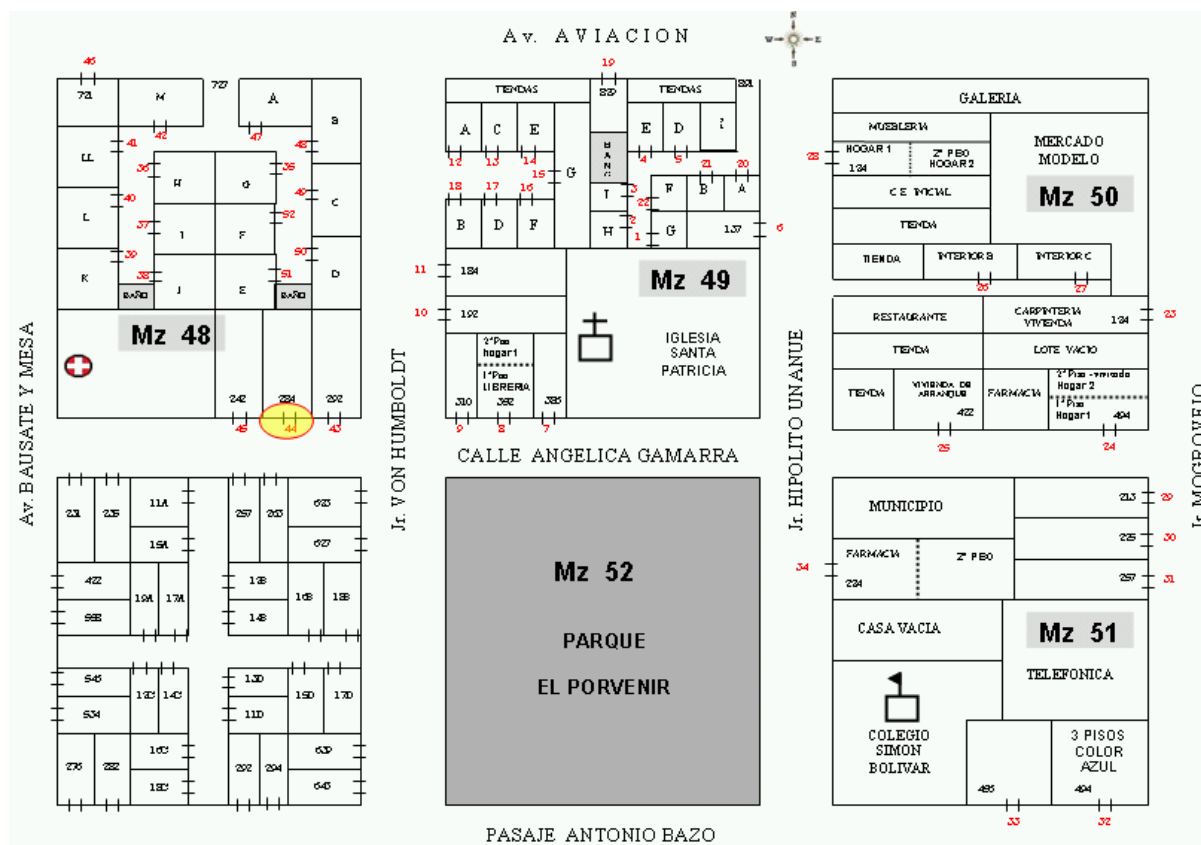
En caso de que la determinación de hogares ocurra en otro momento, **antes del sorteo**, cuando la vivienda ya ha sido registrada y tiene un número asignado como si fuera un solo hogar, podrá efectuarse la rectificación, agregando al final de la relación, con la numeración consecutiva los hogares identificados y tarjando el código de la vivienda, escribiendo la palabra ANULADO en el margen derecho (lo cual se ingresará en digitación con el código 29).

Los hogares que no puedan ser clasificados en la primera visita serán objeto de dos visitas sucesivas durante el mismo día para tratar de establecer su situación final. Si el dato no es tomado directamente a través de los miembros de la familia, es válido tomar la información que provenga de los vecinos u otros informantes confiables.

Orden de Numeración

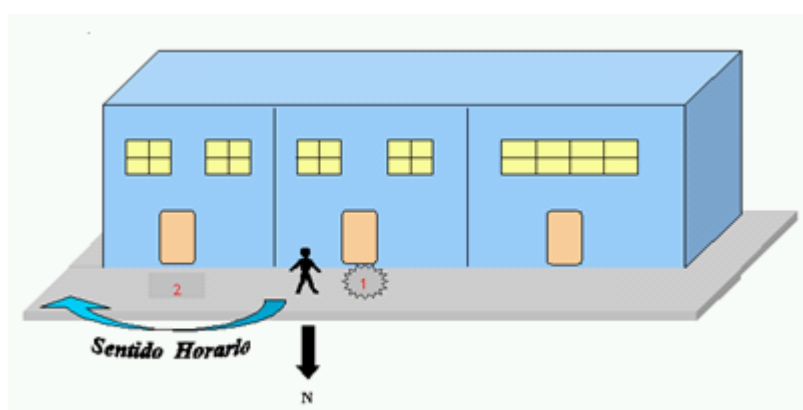
Las manzanas no se reenumeran (se usa el número de identificación provisto por la tabla INEI). En esta sección se especifica el orden en el cual se numeran las viviendas dentro de las manzanas, y por consiguiente el orden en el cual se visitan las manzanas. Este orden no necesariamente coincide con la secuencia de numeración INEI.

Elegimos como manzana de inicio de numeración (manzana de arranque) a la elegida mediante la tabla random.



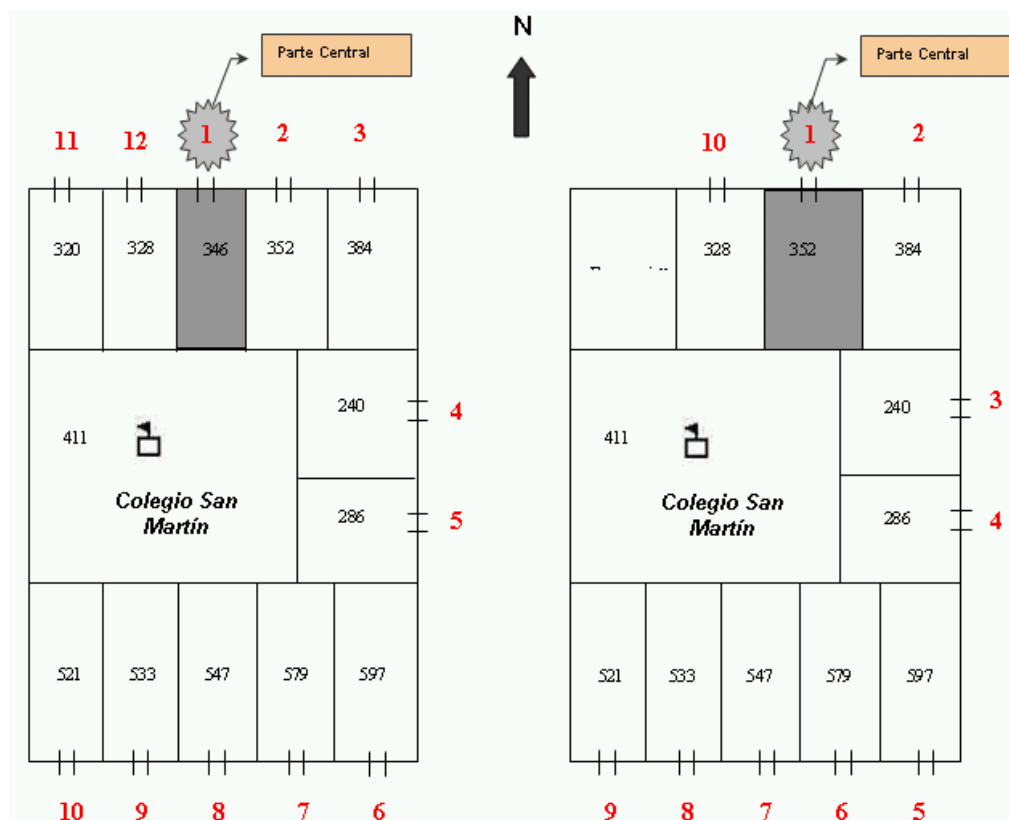
Una vez completado el croquis se enumerarán las viviendas, teniendo en cuenta el Norte (tomando como referencia la salida del sol que es por el lado “Este”), el sentido horario y la vivienda central del lado de la manzana que mira al Norte.

La vivienda número 1, estará ubicada a partir de la vivienda más cercana a las 12 meridiano, continuando la numeración hasta completar la manzana; para ello el encuestador se colocará de espaldas a la manzana y mirando hacia el norte se procederá en dirección de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha, es decir en sentido horario.

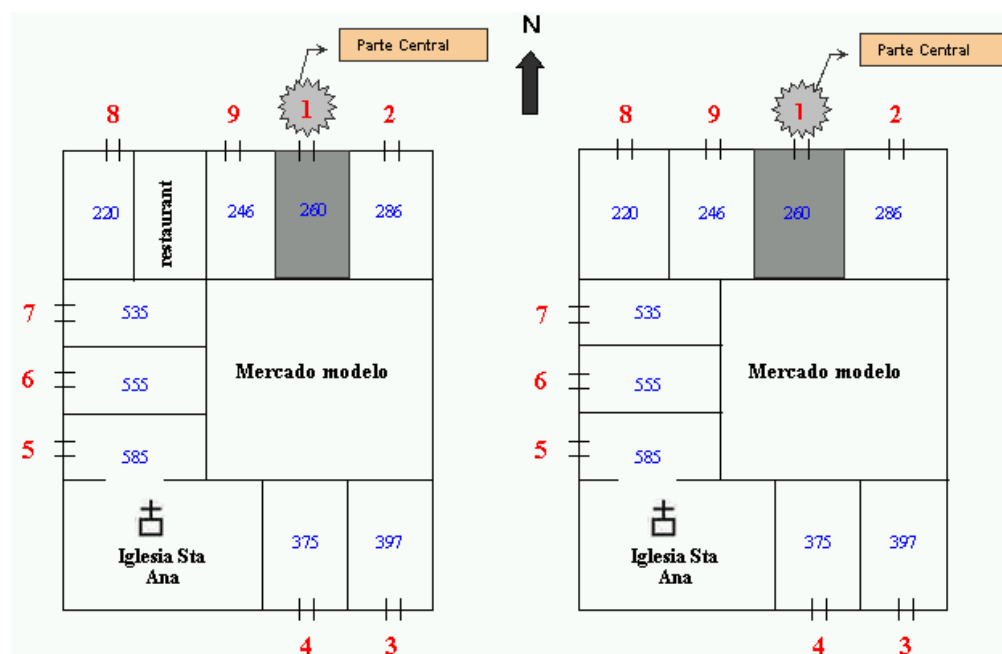


Para enumerar la primera vivienda se debe considerar las siguientes situaciones:

- Si el número de viviendas encontradas en el lado que da al norte fuese un número impar, se iniciará la numeración con la vivienda ubicada en la parte central.

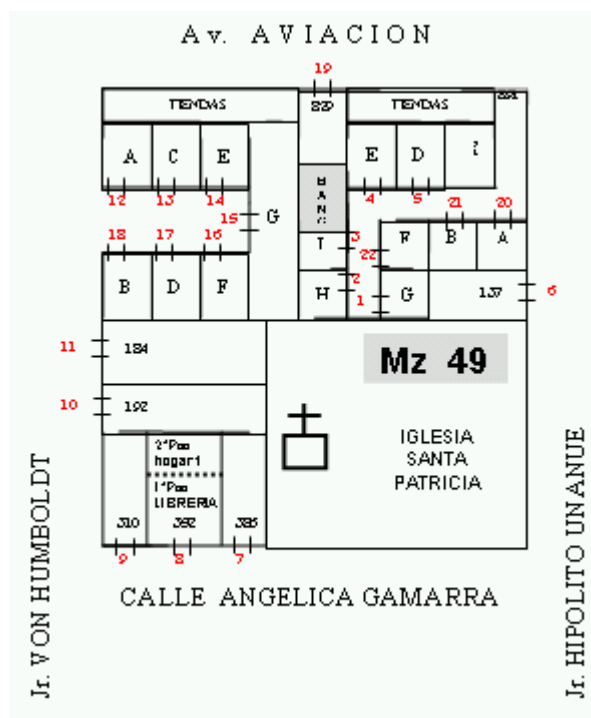


- Si el número de viviendas encontradas en el lado que da al norte fuese un número par, se iniciará la numeración con la vivienda ubicada a la derecha de la línea que divide a las dos viviendas centrales.



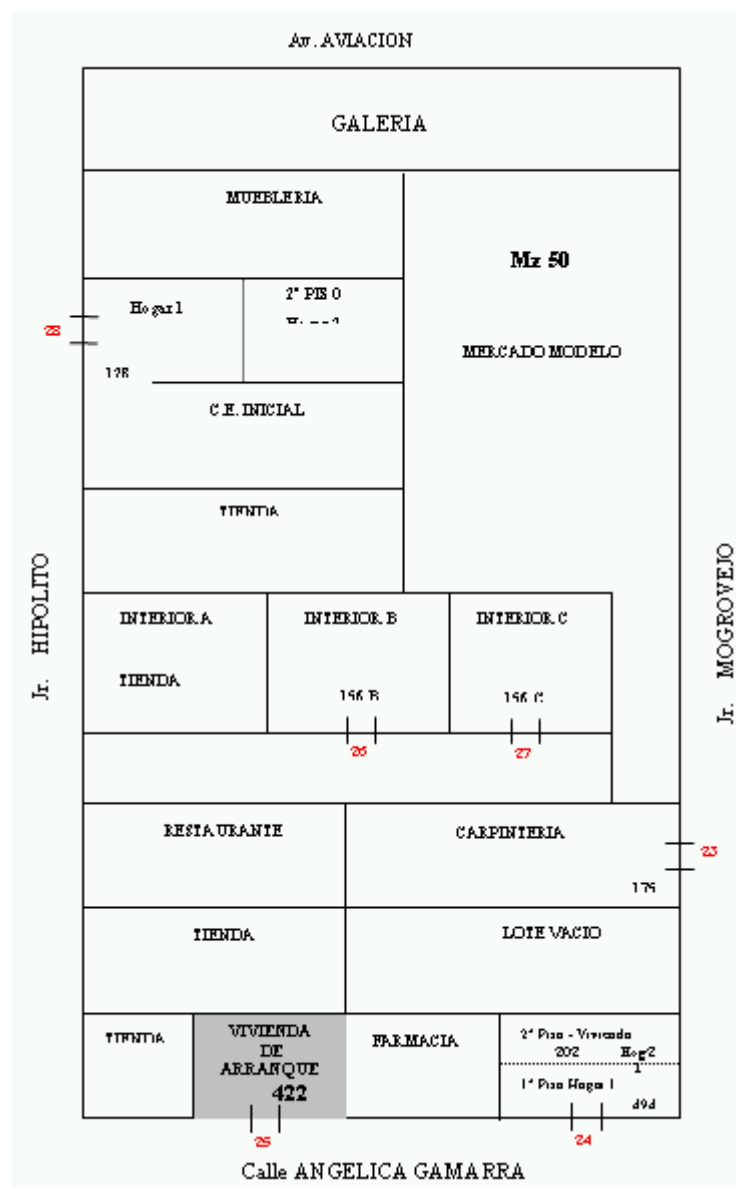
En el ejemplo del primer caso (manzana de arranque para la numeración elegida N° 49), se dispone de un rango de viviendas numeradas, desde la vivienda número 1 hasta la número 22. El número asignado a cada vivienda deberá registrarse con lápiz de color rojo colocándolo en la puerta principal según el

croquis. En el caso que existieran dos o más hogares en una vivienda se registrará el número de ellos: como hogar 1, hogar 2, etc.

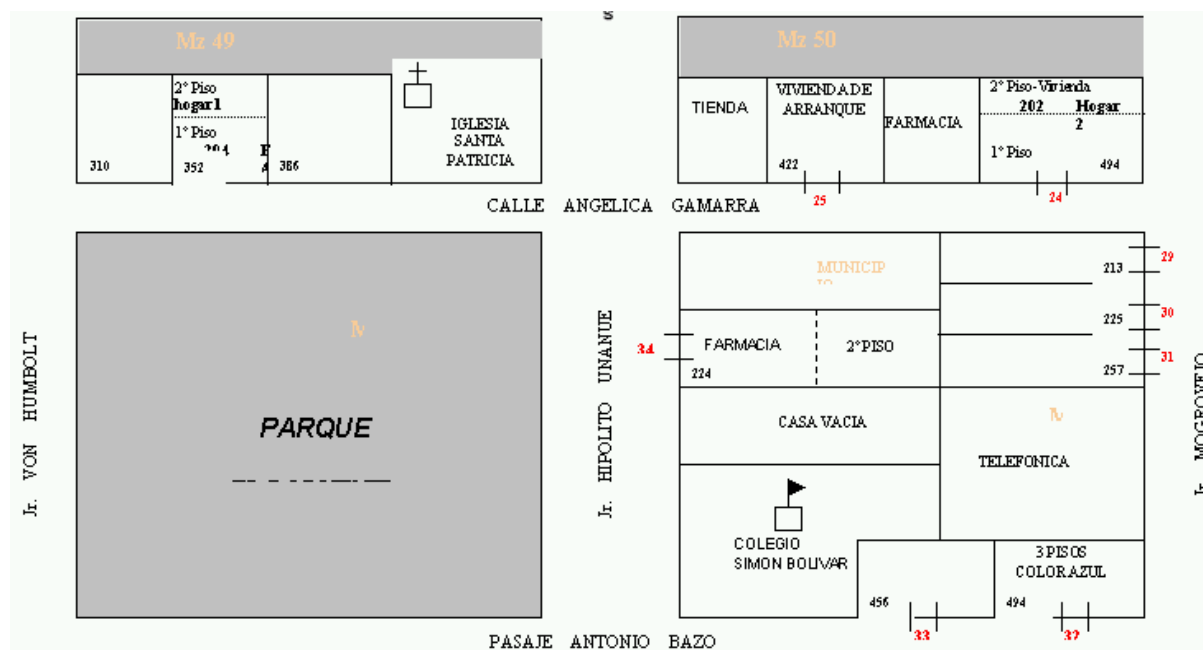


Elección de la siguiente manzana:

- Se elegirá la siguiente manzana siguiendo el sentido horario, empezando el giro desde la posición, tomando como eje los formados por las divisiones de los cuadrantes.
- Si la manzana que se elige es un parque o no tiene viviendas, se elegirá la siguiente manzana resaltada que continúe de acuerdo al Norte y en Sentido Horario.
- Para la enumeración de los hogares de la siguiente manzana se continuará con la enumeración empezando con el siguiente número consecutivo en la vivienda inicial (escogida de manera similar a la primera manzana).
- La elección de las siguientes manzanas se realizará utilizando la misma metodología, hasta terminar con todas las manzanas de nuestro conglomerado.



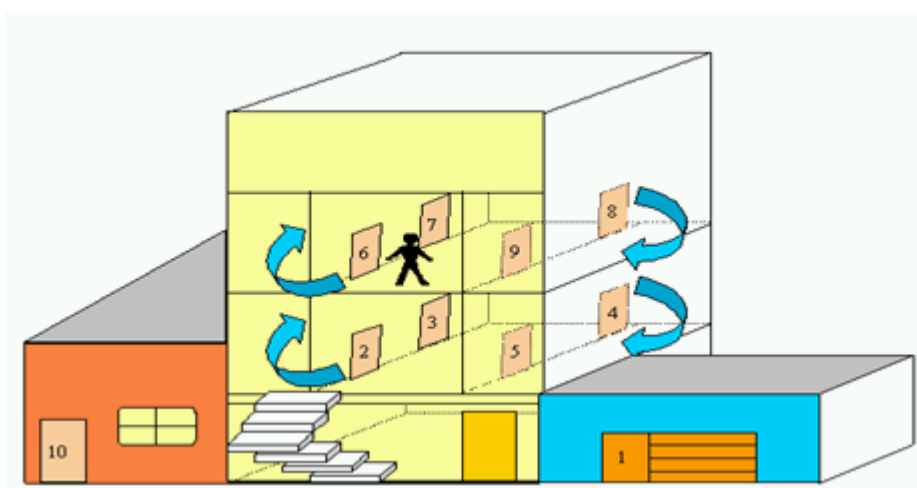
Para continuar con la numeración de las viviendas en la manzana N° 50, ésta empezará con la vivienda ubicada al norte y al centro de la misma, siguiendo la metodología anteriormente mencionada, de esta manera serían las viviendas 23, 24, 25, 26, 27 y 28. Se procederá de la misma manera con la siguiente manzana elegible.

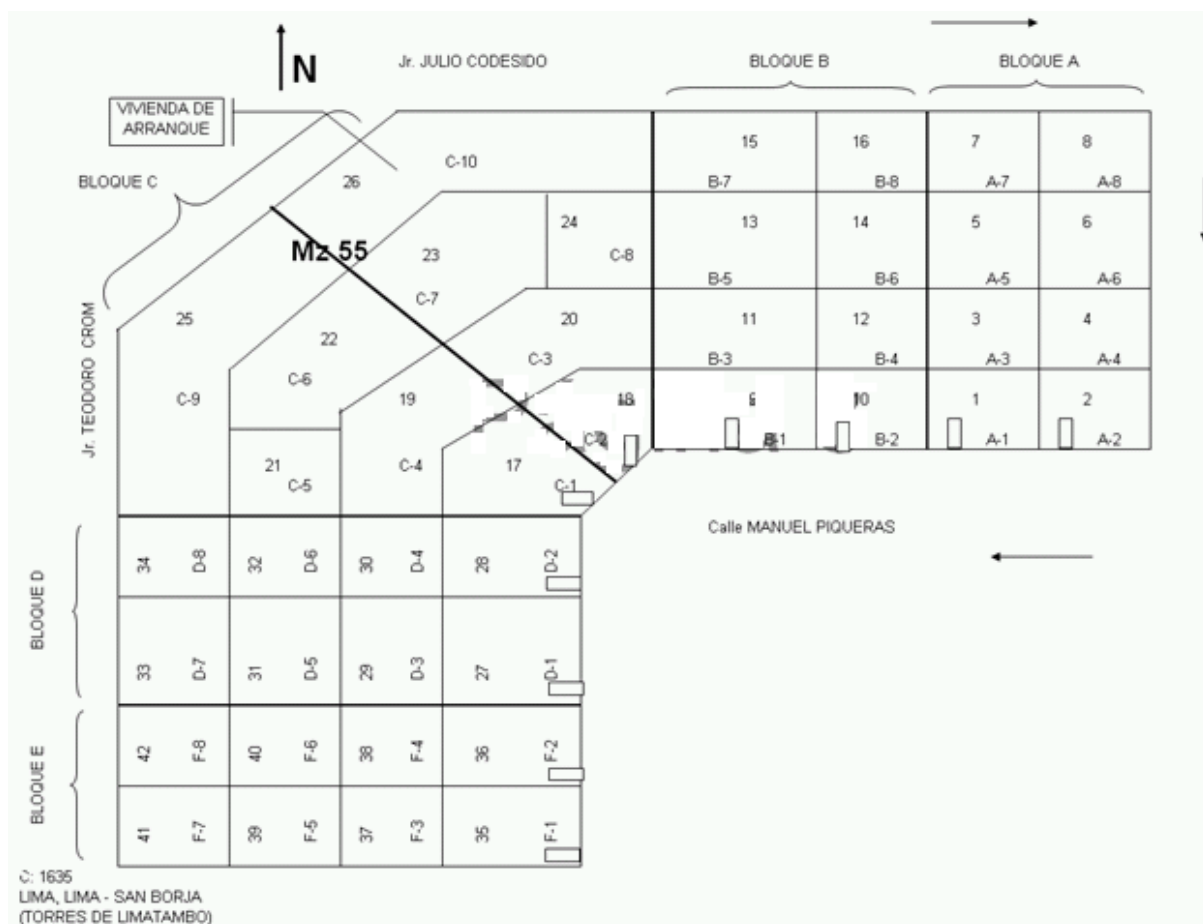


Al finalizar el trabajo de campo se identificarán, en el croquis obtenido, todas las viviendas elegibles, coloreando el área de la vivienda elegible que no fue encuestada con lápiz de color azul y la que fue encuestada con lápiz de color rojo.

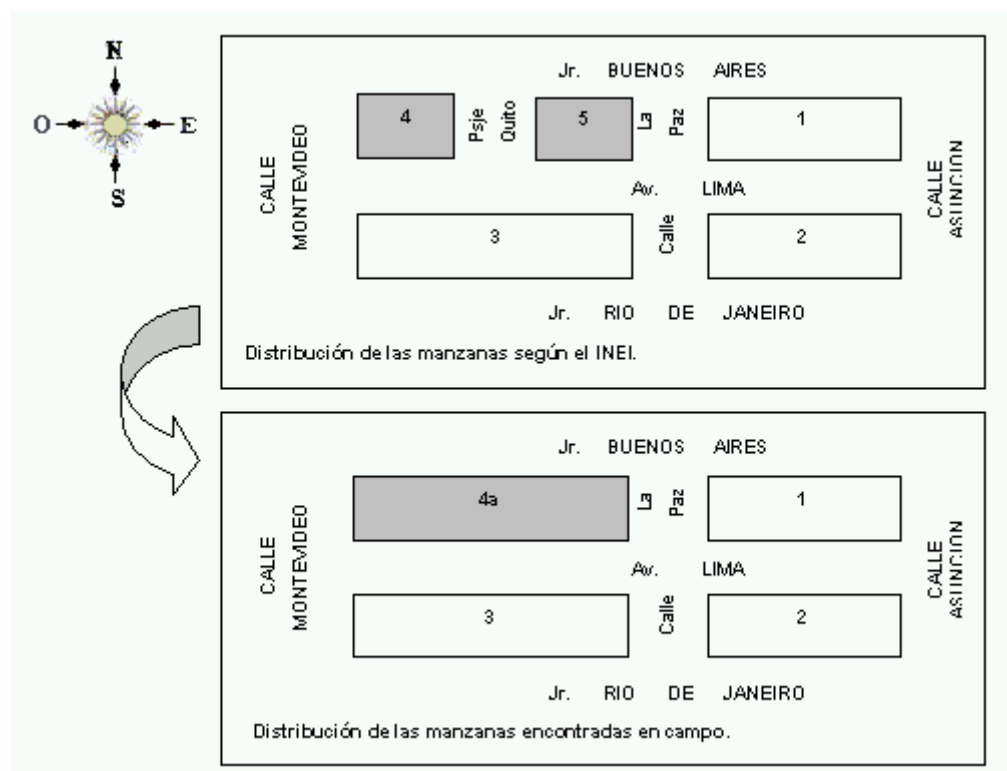
Casos especiales:

- Para la numeración de viviendas, dentro de un edificio, quinta o callejón: La persona se colocará en la puerta principal, mirando hacia la calle. Una vez colocado en la posición mencionada, la vivienda por la cual se comience la numeración será aquella que se encuentre al lado derecho del encuestador; continuando la numeración de las siguientes viviendas, en sentido horario. Si tuviera otro piso, continuar la numeración siguiendo el mismo procedimiento, tomando como referencia imaginariamente la ubicación de la puerta principal. Recordar que la numeración en un edificio se realiza siempre de abajo hacia arriba. Para el caso de bloques habitacionales se procede como muestra el gráfico:

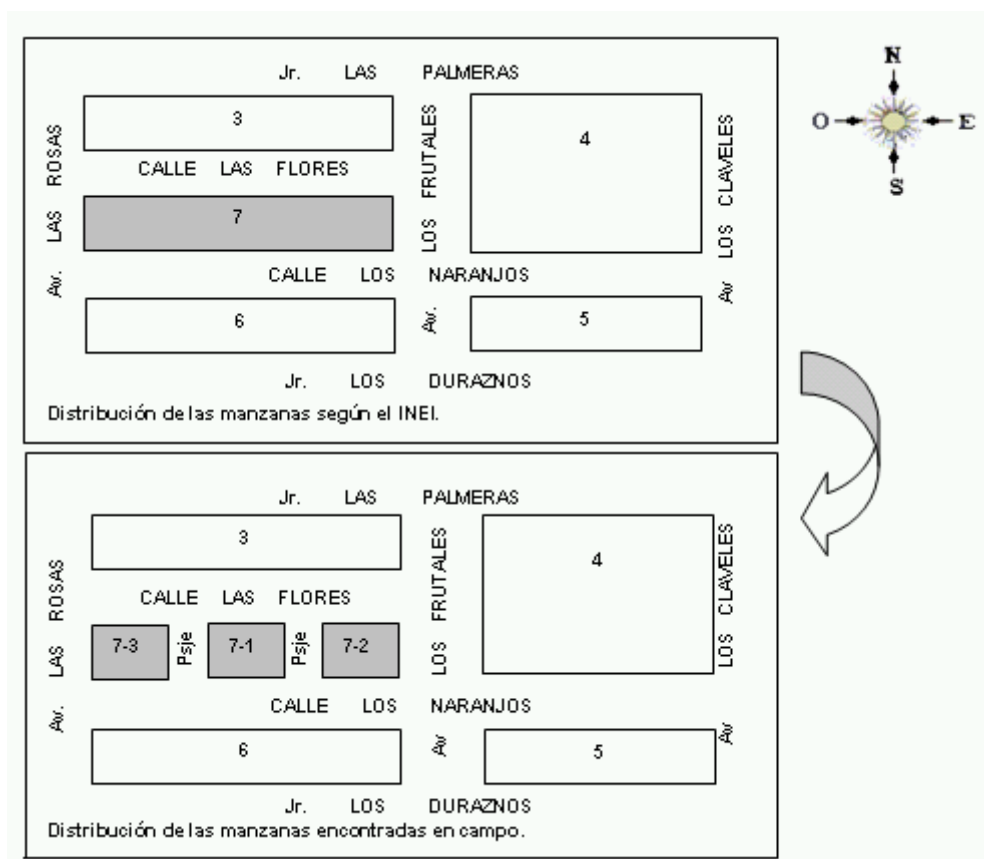




- Cuando dos manzanas, que en el plano proporcionado por el INEI figuran como independientes, se les encuentra fusionadas, se empleará el código INEI de la que tenga la menor numeración.



- Cuando una manzana que en el plano INEI es una sola unidad y en el terreno se encuentra dividida, se empelará para ambas el mismo código INEI, y se visitarán en orden como manzanas separadas.



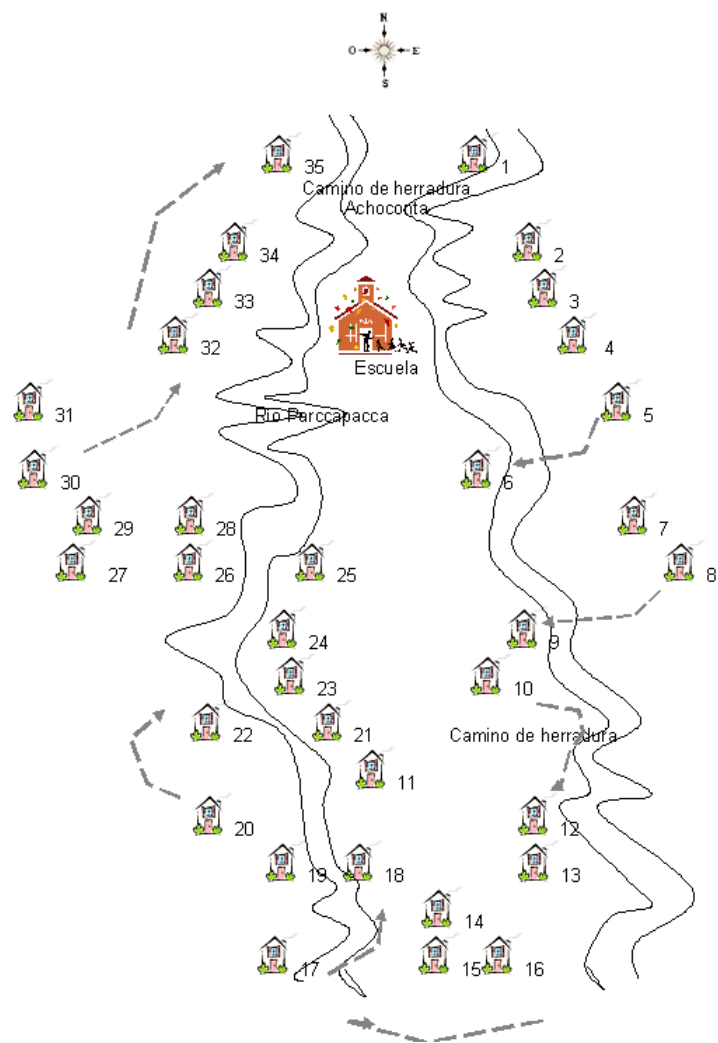
- Si la manzana que sigue es un parque, una manzana vacía o una no resaltada, se continúa con la siguiente manzana resaltada ubicada en sentido horario (es decir a la derecha).
- No se enumerarán las viviendas no habitables, iglesias, locales comerciales, instituciones educativas, etc. a menos que habite un hogar en ellas.

En ningún caso se podrá tomar viviendas que no estén en las manzanas de nuestro conglomerado para completar el número total de encuestas. Concluyendo el trabajo en ese conglomerado así no se hubiera logrado el número total de encuestas.

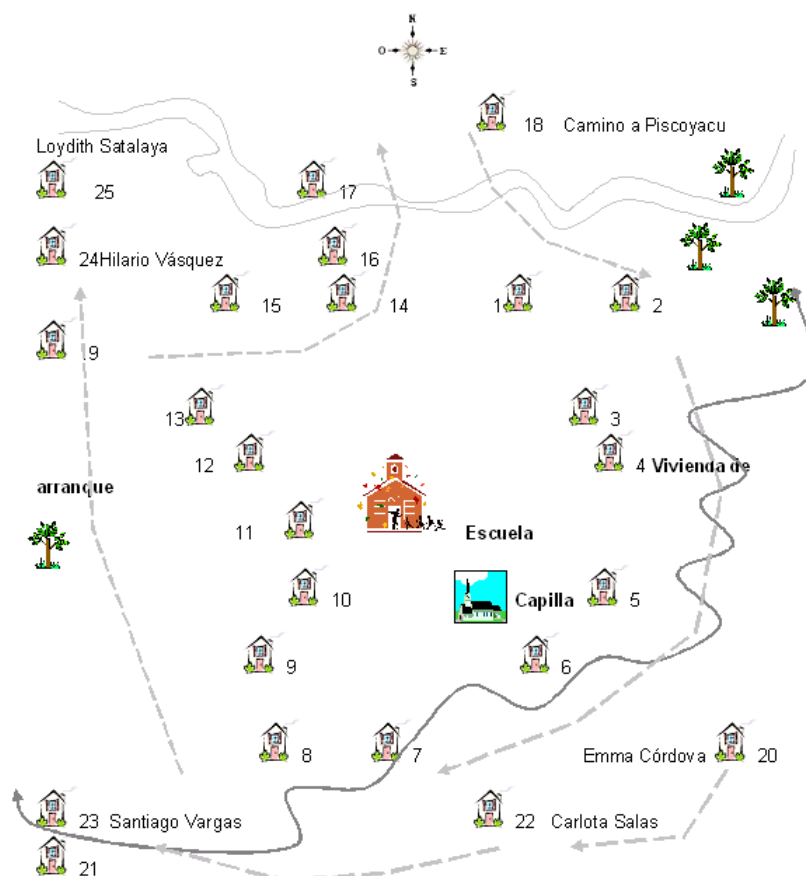
En conglomerados rurales, oriente hacia el Norte el documento cartográfico (en el terreno se determina el norte con el método del sol, es decir se orienta el brazo derecho por el lugar donde sale el sol, ese punto será el Este, entonces el norte estará ubicado a su frente, el Sur a su espalda y el Oeste en dirección a su brazo izquierdo), luego verifique la ubicación real de los accidentes del terreno y de sus símbolos en comparación con su ubicación de mapa, es posible localizar caminos sin nombre o líneas imaginarias, averiguando entre los pobladores del lugar, en la mayoría de los casos.

Para la numeración de las viviendas, considere lo siguiente:

- Si las viviendas estuvieran muy dispersas, la numeración que se asigne a cada una de ellas, dependerá del recorrido que efectúe el equipo por el caserío.



- En caso que en la comunidad existiera una plazuela, teniendo alrededor de ésta una posta, escuela o local comunal, se tomaría a este lugar como punto de referencia y a partir de ella se empezaría la numeración siguiendo las agujas del reloj.



Una vez enumeradas las viviendas, la regla de trabajo es similar al caso urbano.

Selección de Hogares

Una vez lleno y reunido el Reporte de Hogares Clasificados, se procederá a numerar consecutivamente los hogares elegibles (Código 21), anotando el número asignado en la columna rotulada "Eleg".

egible, 22 No Elegible, 23 No Elegible c/transitorios, 24 Desconocida

Jefe de Familia (Nombre/Paterno/Materno)	Cod	Eleg
Antonio José de Sucre y Álvarez de Peralta	21	1
María Parado de Bellido	21	2
	22	
	22	
Manuel Mesones Muro	21	3
	22	
	22	
	23	
	22	
	22	
Clorinda Matto de Turner	21	4
	22	
Pedro Ruiz Gallo	21	5
	22	
	22	
	22	
Mercedes Cabello de Carbonera	21	6
	22	
	22	

Hecha la clasificación, y una vez numerados todos los hogares elegibles, se procederá al sorteo aleatorio simple del número de hogares indicado por la cuota (10 hogares en la mayoría de conglomerados).

Visitas y Entrevistas de Hogares

Los hogares seleccionados para las entrevistas serán visitados una o más veces hasta obtener la entrevista completa. Cada visita a estos hogares, por breve que sea, debe ser registrada en el Reporte de Hogares Visitados.

Reporte de Hogares Visitados

Conglomerado

142

Cod: 0 No Elegible, 1 Ausente, 2 Rechazo,
3 Completa, 4 Revisita, 5 Reintento OK,
6 Reintento fallido, 7, Desconocida,
8 Incompleta, 9 Inválida

Día	Mes	Año	Hora	Mza	Viv	Hog	Cod	Observaciones
18	12	2008	10:05	33	2	1	4	Faltan muestras bioquímicas
18	12	2008	12:03	36	6	1	0	
18	12	2008	12:05	36	7	1	0	
18	12	2008	12:07	36	8	1	0	
18	12	2008	12:10	36	9	1	0	
18	12	2008	12:13	37	10	1	0	
18	12	2008	12:15	37	11	1	0	
18	12	2008	12:18	37	12	1	0	
18	12	2008	12:33	37	13	1	0	
18	12	2008	12:38	37	14	1	0	
18	12	2008	12:41	37	15	1	0	
18	12	2008	12:45	37	16	1	0	
18	12	2008	12:49	32	17	1	0	
18	12	2008	13:03	32	18	1	0	
18	12	2008	13:05	32	19	1	0	
18	12	2008	13:08	32	20	1	0	
18	12	2008	13:10	32	21	1	0	
18	12	2008	13:12	32	22	1	0	
18	12	2008	14:02	32	23	1	3	
18	12	2008	15:35	32	24	1	0	

Rechazos

Si un hogar rechaza, o después de tres citas no se obtiene antropometría completa, se efectuará un sorteo adicional para reemplazarlo.

Si es un rechazo confirmado, se realizara la aplicación de la Encuesta Corta (Formulario de Indicadores Nutricionales Básicos) a la vivienda elegible consecutiva **seleccionada**, además de la Encuesta MONIN-CRECER. En cada conglomerado solo se aplicará una Encuesta Corta.

18	12	2008	17:41	35	75	1	0	
18	12	2008	17:43	35	76	1	0	
18	12	2008	17:45	33	1	1	4	Solicita regresemos mañana
18	12	2008	17:53	36	3	1	0	
18	12	2008	17:55	36	4	1	0	
18	12	2008	17:57	36	5	1	0	
19	12	2008	07:30	33	1	1	2	No acepta evaluación
19	12	2008	08:15	40	34	1	5	
19	12	2008	10:30	34	62	1	5	
19	12	2008	16:47	40	38	1	6	Falta capítulo 300
20	12	2008	08:38	40	38	1	5	
20	12	2008	16:03	33	2	1	5	

Sin modificar el criterio de elegibilidad de individuo, se incluirán en la relación de miembros del hogar y se tomarán datos de los individuos elegibles que pernoctaron la noche anterior aunque no sean miembros del hogar o residentes habituales. Estos individuos adicionales serán objeto de antropometría, pero no de bioquímica.

En el reporte de hogares visitados se registrarán entonces los siguientes códigos:

No elegible: Hogar que no cumple con los criterios de elegibilidad, es decir aquel en donde no reside por lo menos un niño menor de cinco años o una gestante.

Ausente: Hogar elegible y seleccionado, que durante la visita no cuenta con un miembro que pueda responder a la entrevista. Es obligatorio realizar hasta 2 visitas en un hogar, antes de declararlo 'ausente'.

Rechazo: Hogar elegible y seleccionado, que manifiesta una negativa para la realización del estudio hasta por 3 intentos. Se debe informar al supervisor sobre esta situación.

Completa: Hogar elegible y seleccionado, en donde se ha completado el formulario largo y la toma de las medidas antropométricas.

Revisita: Procedimiento por el cual se hace por lo menos una segunda visita a un hogar elegible y seleccionado.

Reintento OK: Procedimiento por el cual se insiste en realizar o completar la entrevista a un hogar elegible y seleccionado, teniendo una respuesta afirmativa.

Reintento fallido: Procedimiento frustrado para realizar o completar una entrevista.

Desconocida: Hogar en el cual no hay evidencia directa o referida, que nos permita identificar o no un hogar como elegible.

Incompleta: Entrevista que no ha podido ser completada o en donde no se ha tomado las medidas antropométricas.

Inválida: Entrevista que pese a completar el formulario largo y las medidas antropométricas, corresponde a un hogar no elegible o presenta información incongruente que cuestiona su confiabilidad.

Sorteos Aleatorios

Parte derecha (Números Aleatorios) del Registro de Sorteos Aleatorios.

En esta sección se dispone de números aleatorios que se emplearán en secuencia, anotándose en líneas sucesivas los dígitos usados (marcados con un círculo o cuadrado), la fecha en la cual se seleccionaron y el motivo, de acuerdo al siguiente código:

Manzana aleatoria para iniciar la numeración	1
Viviendas elegibles inicialmente seleccionadas	2
Viviendas elegibles seleccionadas para reemplazo	3

Sujetos sorteados dentro del hogar (retinol o iodo)	4
Sub-unidad en marco local, de acuerdo a relación	5
Otros motivos (explicar razón e informar a base)	8

La tabla tiene columnas con dígitos aleatorios entre los límites especificados para cada columna:

Tabla de Números Aleatorios #20080519152255

Columna	A	B	C	D	E	F	G
De	0	0	0	0	0	0	0
A	1	2	4	9	9	9	9

Ord	Marcar seleccionados							Motivo y Fecha
1	1	1	4	5	8	1	6	
2	1	1	3	1	3	9	4	
3	0	1	3	8	0	3	4	
4	1	1	3	8	1	1	7	
5	0	0	3	0	0	8	3	
6	1	2	2	3	7	2	4	

Para seleccionar un número aleatorio, en cualquier fila, se ejecutan los siguientes pasos:

En primer lugar se establece el rango en el cual se desea el número.

Ejemplo 1: manzana, entre 1 y 7

Ejemplo 2: vivienda elegible, entre 1 y 73

Ejemplo 3: vivienda elegible, entre 1 y 27

Ejemplo 4: niño, entre 1 y 3

Ejemplo 5: sub-unidad, entre 1 y 425

En segundo lugar se identifican las columnas necesarias, distinguiendo la columna del primer dígito y las columnas de los dígitos restantes. Para cada dígito escoger la que tenga el rango mas cercano mayor o igual al rango deseado (si hay dudas, usar 0 a 9) empezando por la derecha a partir de la columna siguiente a la última seleccionada.

Ejemplo 1: columna D

Ejemplo 2: columnas D y E

Ejemplo 3: columnas B y D

Ejemplo 4: columna C

Ejemplo 5: columnas C, D y E

En tercer lugar se marcan los números seleccionados, anotando el código del motivo y la fecha:

Columna	A	B	C	D	E	F	G
De	0	0	0	0	0	0	0
A	1	2	4	9	9	9	9

Ord	Marcar seleccionados							Motivo y Fecha
1	1	1	4	5	8	1	6	1 3-May
2	1	1	3	1	3	9	4	2 3-May
3	0	1	3	8	0	3	4	3 3-May
4	1	1	3	8	1	1	7	4 3-May
5	0	0	3	0	0	8	3	5 4-May

Los números aleatorios se van usando en secuencia descendente y no se reusan. Si la hoja se termina, se continúa en una nueva.

Deben imprimirse tres hojas diferentes, numeradas, para cada conglomerado, las cuales deben numerarse en secuencia antes de la salida para ser usadas en ese orden. Normalmente debe ser suficiente con la primera hoja, las demás son de reserva. El archivo digital congelado de cada hoja generada debe guardarse para su incorporación a la base de datos.

Ingreso de Datos

El ingreso de información se efectúa dentro de los cinco días posteriores a la semana de cada conglomerado. Para ingresar la información y obtener los reportes, dirigir el navegador web a la dirección URL que indique CENAN.

Para el ingreso de datos hay que tomar en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Para poder ingresar las fichas de los hogares individuales es necesario haber ingresado todas las hojas del Registro de Hogares Clasificados y del Registro de Hogares Visitados.
- Para poder ingresar los datos de los formularios de un hogar es necesario haber ingresado el formulario 100 de dicho hogar.
- Para poder ingresar los datos de los formularios relacionados a una persona (por ejemplo 200A, 300, 400, 500, 700 u 800) es necesario haber ingresado los datos del formulario 200.
- Mientras se encuentra en digitación, la tecla ENTER o INTRO se ha inactivado, para evitar cierres prematuros del formulario.
- Mientras se encuentra en digitación, la tecla BACKSPACE para retroceder ha sido desactivada, la manera correcta de borrar caracteres es retrocediendo con las teclas direccionales (flechas) hasta donde sea necesario y presionar DELETE (SUPR).
- La grabación de datos solo ocurre cuando se presiona el botón en la pantalla rotulado GRABAR.
- Si hubieran comentarios, anotarlos en los casilleros con dicho título que aparecen al pie de la mayoría de formularios.
- Si hubiese algún problema, reportar el evento junto con una descripción del problema (en lo posible una transcripción del mensaje en la pantalla) a través de la cadena de supervisión.

Los reportes se obtienen de la misma dirección web a través del menú, de acuerdo a las autorizaciones determinadas por CENAN. En general, los encuestadores pueden ingresar y revisar las encuestas dentro del periodo de digitación indicado para cada conglomerado, y los distintos responsables de supervisión y monitoreo pueden acceder a diferentes tipos de reporte a lo largo del periodo.

5. CRITERIOS PARA SELECCIÓN DE LA MUESTRA

CRITERIO DE INCLUSIÓN

- ♦ Hogares con al menos un residente menor de cinco años o una gestante.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN




- ♦ Hogares que no tengan ningún residente menor de cinco años o una gestante.

IMPORTANTE:

Para evitar no encontrar familias elegibles y así tener un día poco productivo, se recomienda:

- No realizar entrevistas, el día posterior a alguna celebración de la comunidad.
- No realizar entrevistas, el día anterior, durante o posterior a festividades patronales.
- No realizar entrevistas, el día anterior, durante o posterior al desarrollo de ferias o mercados comunales, etc.).
- La información proporcionada por el INEI donde se indica la cantidad de población y/o número de viviendas de cada centro poblado deberá ser actualizado con los datos proporcionado por las autoridades locales.

Los siguientes son los símbolos utilizados por el INEI que aparecen frecuentemente en los mapas o cartografía a emplear

<u>LEYENDA</u>	
	Este símbolo representa a los establecimientos de salud (Hospital, Centro de salud, Puesto de salud, etc) que se encuentren ubicados dentro del conglomerado correspondiente.
	Este símbolo representa a los Centros educativos (Colegios, Grandes unidades escolares, escuelas, CEOs, etc).
	Este símbolo representa a las entidades eclesiásticas (Catedrales, Iglesias, Parroquias, Conventos, Capillas, etc)

6. COORDINACIONES PARA EL INICIO DE LA ENCUESTA

Comprende las acciones necesarias antes de iniciar el trabajo de campo, entre ellas se tiene:

Hospedaje del equipo de campo: se deberá realizar los arreglos necesarios para que el equipo se aloje en un mismo lugar, el hospedaje deberá estar localizado lo más cercano posible al área de trabajo proporcionando un lugar “seguro” para el personal y proteger los documentos de la encuesta. Ello permitirá que el trabajo de campo se inicie lo más temprano posible.

Coordinación con las autoridades locales: Antes de iniciar el trabajo de campo en el conglomerado seleccionado se deberá contactar a todas las autoridades del Distrito y/o personas notables de la localidad que cuentan con ascendencia sobre la población para explicarles sobre la finalidad y los objetivos de la encuesta a fin de motivarlos y lograr el máximo de cooperación y optimizar la recopilación de información.

Puntualidad y buena presentación, son requisitos importantes para lograr un buen trabajo de campo. Al hablar de puntualidad, nos referimos a que se debe empezar el trabajo en las primeras horas de la mañana, ya que a esa hora se puede realizar las encuestas debido a que las madres y/o las personas que nos proporciona la información se encuentran en casa. Y al hablar de buena presentación, nos referimos a que los encuestadores deben estar debidamente presentables con fotocheck y/o carta de presentación.

Verificar la operatividad y mantenimiento del equipo y material necesario antes de salir a campo.

No desempeñar otra labor que no sea exclusivamente la ejecución de los conglomerados

Para el cumplimiento de sus funciones el ENCUESTADOR DE SALUD deberá contar con los siguientes materiales:

- Credencial y/o carta de presentación, elaborado por el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición.
- Manual del encuestador
- Mapas o cartografías de conglomerados
- Formatos de encuestas y formatos adicionales (reporte de viviendas, reporte de actividades, hoja de críticas, entre otros)
- Balanza de pie y tallímetro calibrados.
- Útiles de escritorio

7. SECCIONES O MODULOS DEL CUESTIONARIO

MODULOS	CAPITULOS
1. CONSENTIMIENTO INFORMADO	
2. CARATULA	
3. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y HOGAR	Capítulo 100
4. CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR	Capítulo 200 Características de los miembros del hogar Capítulo 200A Participación en programas de asistencia alimentaria
5. DEL NIÑO MENOR DE 60 MESES	300 A Identificación del menor de 60 meses 300B Lactancia y alimentación del menor de 60 meses 300 C Salud del menor de 60 meses 300D Inmunizaciones 300E Crecimiento
6. ANTROPOMETRIA	400 Antropometría
7. DE LA MUJER EN EDAD FERTIL	500 Consumo de suplementos
8.- BIOQUIMICOS	700 Registro de indicadores bioquímicos 800 Calidad de agua
9. CONSUMO DE ALIMENTOS	Para formular por CENAN

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Antes de realizar la encuesta es indispensable solicitar la autorización de la persona a la que se va a entrevistar, al igual que a aquellos a los que se les va a tomar muestras de sangre u orina.

Para la aplicación de la encuesta, se ha considerado dos consentimientos informados, el primero de ellos un consentimiento verbal, que será aplicado luego de la presentación del entrevistador; y el segundo consentimiento, firmado, dadas las características de las preguntas y los procedimientos a ser realizados. En ambos casos es necesario dar lectura al formato elaborado de consentimiento, y para el segundo además deberá alcanzársele una copia para que el entrevistado lo lea antes de firmarlo.

El primer consentimiento será administrado antes de realizar la encuesta corta (aplicación del formulario corto), encuesta de decisiones informadas, que es completamente anónima y evalúa con preguntas sencillas algunos aspectos relacionados a pobreza, educación y nutrición. Es suficiente que el entrevistado manifieste verbalmente estar de acuerdo para iniciar la encuesta.

Para el segundo caso, con el consentimiento informado firmado, será necesario que el entrevistador espere la conformidad del entrevistado mediante una firma o la impresión de su huella digital (este último caso, en caso la persona no sepa escribir o firmar), luego de lo cual recién podrá empezar la encuesta larga (aplicación del formulario largo) y los procedimientos por los cuales el entrevistado dio su conformidad.

La persona que autorice mediante su firma el recojo de las muestras debe ser una persona adulta, que posea DNI. En caso que la persona adulta, presente en el hogar no cuente con DNI, se pedirá sólo su firma o huella digital. Las personas mayores que sean responsables legales de los niños a ser incluidos en el estudio, deberán firmar dando la conformidad de la inclusión de ellos en el estudio.

Es importante que haya una persona que sea **TESTIGO** del procedimiento de toma del consentimiento y la explicación de los objetivos y otros aspectos relacionados al estudio, que el entrevistado crea conveniente, esta persona debe ser adulta y registrar su firma y N° de DNI.

El llenado del formulario del consentimiento **debe ser realizado con lapicero**. Luego de la firma del consentimiento hay que entregar una copia del mismo al entrevistado.

La persona entrevistada dará su conformidad a la aplicación de la encuesta y la toma de las medidas de peso y talla de las personas seleccionadas que sean menores de edad, lo mismo que a la toma de las muestras bioquímicas; sin embargo podría dar su aprobación a las primeras (aplicación de encuesta y toma de medidas antropométricas) y no a las ultimas por lo que debe llenarse con un check en las opciones incluidas en el consentimiento.

	Acepta participar de la encuesta y de la toma de peso y talla.
	Acepta participar de las tomas de muestras de sangre y orina

Si la persona decide retirarse del estudio, podrá hacerlo en el momento que mejor lo crea, en cuyo caso se colocará una observación en la parte inferior del consentimiento, detallando la razón del retiro.

La firma del consentimiento informado dará conformidad a la realización de la encuesta, la toma de medidas antropométricas y de muestras. En un mismo hogar se realizará un solo consentimiento, los implicados en la toma de medidas antropométricas y mayores de 18 años deberán dar su conformidad mediante su firma o huella digital y para aquellos menores de edad este permiso deberá ser proporcionado por el responsable legal.

2. CARATULA

IDENTIFICACIÓN DE ENCUESTA:

Cada hoja de la encuesta presenta en la parte superior derecha un recuadro dividido en tres celdas, donde se han de registrar los siguientes datos:



MINSA - INS/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	200						DE

Encuestador: Deberá colocar el primer dígito del primer nombre y apellidos del encuestador.

Año: Completar el último dígito que detalla el año en que se desarrolla la encuesta.

Mes: Mes en que se desarrolla la encuesta. Colocar en números de dos dígitos el mes en cuestión.

Día: Día en que se desarrolla la encuesta. Colocar en número de dos dígitos el día en cuestión.

Hora: Hora en que se desarrolla la encuesta. Colocar las horas y minutos (ejem: 14:26 horas, 10:43 horas, etc.).

Conglomerado: Colocar en este recuadro, el número de identificación del conglomerado, el cual será proporcionado por la sede central (CENAN), seguido después de un guión, por los dos últimos dígitos del año en que se ejecuta la encuesta del MONIN. Ejem: **346-08**.

Vivienda: Este dato corresponde al número que se le asignó en el croquis, a la vivienda elegida para el estudio. Se registra sin el cero a la izquierda.

Hogar: Este dato corresponde al número de hogar encuestado, dentro de todos aquellos que conforman la vivienda. Se registra sin el cero a la izquierda

Para la asignación del número de hogar se procede de la siguiente manera:

- Si en la vivienda existe sólo un hogar, entonces el número de hogar que le corresponda será el Nro. "1" (colocar un solo dígito).

- Hogar 1:

1 DE 1

- En caso de una vivienda donde existan dos o más hogares, la asignación del número de hogar será de acuerdo al tiempo de residencia.

Ordene los hogares según el tiempo de residencia

Ejem:

Nº Tiempo de residencia

1 8 años
2 1 año

Debe llenar el número de hogar de cuantos posibles.

Por ejemplo si una vivienda tiene 3 hogares elegibles, se registrara como:

Hogar 1:

1 DE 3

Hogar 2:

2 DE 3

Hogar 3:

3 DE 3

RECUERDE: SI DURANTE EL CENSO SE REGISTRO COMO VIVIENDA, UNA QUE CONTENIA DOS O MAS HOGARES, Y SE SORTEO COMO TAL (Y NO COMO HOGARES), SE DEBERÁ ENCUESTAR A TODOS LOS HOGARES ELEGIBLES DE ESTA VIVIENDA SI SALIERA SELECCIONADA.

DIRECCION DE LA VIVIENDA

DIRECCION DE LA VIVIENDA								
CALLE/PASAJE/JIRON/AVENIDA/CARR. ETERA/CAMINO	Kilómetro	Grupo/Sector/Otro	Sección/Bloque/Etapa /Zona	Manzana	Lote	Número	Piso	Interior/ Departamento
REFERENCIA					Comunidad, Urbanización/AAHH, caseríos, barrios, asociación de vivienda, etc.			

Transcriba la dirección de la vivienda, de ello dependerá la rápida ubicación de la familia seleccionada. Circule la palabra que corresponda si se trata de calle, pasaje, etc., escribiendo **"SIN NOMBRE"** en caso no tuviera dicha información.

Si la vivienda pertenece a un caserío, y ésta se encuentra en una carretera sin nombre, en este caso se debe circular la palabra "CARRETERA" y en el casillero escribir **"SIN NOMBRE"**.

Si la vivienda se encuentra en una calle o pasaje que no tenga nombre se circulará la palabra CALLE y en el casillero escribir **"SIN NOMBRE"**.

ESTE CASILLERO DEBE SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE.

Kilómetro: Este dato se registrará cuando la vivienda se encuentre ubicada al pie de la carretera.

Grupo / Sector/Otros: Esta información se registra si la vivienda pertenece a una agrupación cuya clasificación es determinada según grupo, sector u OTRO

Sección/Bloque/Etapa/Zona: Esta información se registra si la vivienda pertenece a una agrupación cuya clasificación es determinada según sección, bloque, etapa o zona.

Manzana: En este casillero se registrará la identificación de la manzana a la que pertenezca la vivienda. Ejemplo: Manzana Z (**no confundir la identificación de la manzana proporcionada por el INEI para la selección de viviendas**).

Lote: Se registrará el número de lote que el informante indique, el cual debiera ser consistente con el que figura en el frontis de la vivienda. En caso de inconsistencia, registrar lo que indica el informante y realice una observación.

Número: Indicar el número que corresponda a la vivienda visitada, el cual debe ser consistente con el que figura en el frontis de la vivienda. Si una vivienda contara con varias puertas se consignará el número de la puerta principal. En caso de no tener N° de vivienda se colocara una diagonal.

Piso: Para registrar información sobre PISO de la vivienda, tomar en cuenta lo siguiente:

- Si en una vivienda, de uno o más pisos, vive sólo el hogar elegible, registrar en este casillero, el número "1" (un solo dígito)
- Si en una vivienda, de uno o más pisos, vive más de un hogar, registrar el N° de piso que está ocupando el "hogar elegible".

En caso de edificios, se especificará el número de piso, donde se haya ubicado el hogar encuestado.

ESTE CASILLERO DEBE SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE.

Interior/Departamento: Este dato corresponde a viviendas ubicadas dentro de una vecindad, quinta o edificios, etc., donde la identificación de la vivienda se efectúa de esta manera.

Referencia: Este dato representa un complemento importante de la dirección de la vivienda. Para su descripción es necesario considerar alguna característica importante del conglomerado o alguna característica especial de la vivienda. Por ejemplo: Vivienda ubicada al lado del colegio primario, vivienda ubicada frente al puesto de salud, vivienda ubicada a la altura de la cuadra N° 20 de la Av. Arequipa, vivienda ubicada al lado del río San Jacinto, etc. Puede emplear también las intersecciones de calles con nombres o el nombre del Callejón donde se ubica la vivienda.

La referencia descrita debe concordar con lo mostrado en el croquis y **DEBE SER LLENADO OBLIGATORIAMENTE.**

Comunidad: En este casillero se registrará el nombre de la Comunidad, Urbanización, Asentamiento Humano, Pueblo Joven, Caserío, Anexo, Barrio, Asociación de Vivienda, etc. al que pertenezca la vivienda.

CUANDO NO CORRESPONDA ESCRIBIR ALGÚN DATO EN LA ENCUESTA, SE TRAZARÁ UNA DIAGONAL SOBRE EL O LOS CASILLEROS RESPECTIVOS.

NOTA:

Si existiera alguna inconsistencia entre el nombre de la calle dado por la informante y el croquis, se tomará en cuenta lo que indique la mayoría de los vecinos.

Si existiera alguna inconsistencia entre el número de vivienda dado por la informante y el croquis, prevalecerá el dato de la informante.

3. SECCION 100: CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y HOGAR

El objetivo es obtener información sobre las características de las viviendas y el acceso a servicios y obtener una aproximación sobre las condiciones de vida del hogar entrevistado y por ende de la condición económica.

- El llenado de la encuesta debe ser realizado con lápiz y con letra legible, de preferencia letra **script**.
- La numeración para un buen registro de datos en toda la encuesta debe tener una correcta escritura según lo establecido:

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, Ø

- Marcar la respuesta circulando la opción que figure en las alternativas planteadas en la encuesta.

101. ¿Cuál es el material predominante en paredes exteriores?

Se refiere al tipo de material que **predomina** en las paredes levantadas para delimitar la vivienda. Si se hubiera construido sólo parte del lote, se tomará en consideración el material empleado para la construcción de éstos y NO el empleado en el cercado del lote. Es el material que predomina en la construcción (es decir, se excluyen los cercos o muros que la rodean)

Circule el código que corresponde al material indicado.

Si se han empleado dos tipos de materiales en igual proporción, circule aquel de “menor” código. Por ejemplo:

El material en las paredes es 50% de quincha y 50% de ladrillo, entonces Ud. circulará el código “1” que corresponde al ladrillo.

En la alternativa “OTRO”, se describe cualquier otro material, que no figura en las alternativas anteriores, como por ejemplo: caña, prefabricado, plástico, cartón, triplay, etc.

Si la alternativa “NINGUNO” fuera seleccionada, se realizará **una observación**, explicando las características de la vivienda y el porqué no presenta paredes exteriores en su construcción. Ejemplo: En la selva existen viviendas que presentan solo 4 columnas de madera que sostienen el techo, conocidas como Palafitos.

102. ¿Cuál es el material predominante en los techos de su vivienda?

En esta pregunta se ha de circular la alternativa que corresponda al tipo de material que predomina en la construcción del techo.

En la alternativa “OTROS”, escriba cualquier otro material, que sea distinto a alguna de las alternativas propuestas.

Si se hubiera empleado dos tipos de materiales en igual proporción, circule aquel de “menor” código.

Si la alternativa “NINGUNO” fuera seleccionada, se realizará **una observación**, explicando las características de la vivienda y la razón por la cual no cuenta con techo.

103. ¿Cuál es el material predominante de los pisos de su vivienda?

Señalar el tipo de material que predomina en el piso de la vivienda.

Por ejemplo: Si se trata de una vivienda donde la mayoría de piso no está construida, entonces corresponde circular el código N° "6" (Tierra/ Arena / Ripio)

En la alternativa "OTROS", escriba cualquier otro material, que sea distinto a alguna de las alternativas propuestas.

Si se hubiera empleado dos tipos de materiales en igual proporción, circule aquel de "menor" código.

104. El abastecimiento de agua en su hogar procede de:

Abastecimiento de agua.- Registra la forma de abastecimiento y procedencia del agua utilizada por el hogar.

NO corresponde registrar la **fuerce**.

Red pública de agua.- Sistema concatenado de tuberías, ubicadas en el subsuelo de la vía pública, por el que se provee de **agua potable o tratada** a las viviendas.

Las alternativas a registrar son las siguientes:

Red pública DENTRO de la vivienda: Se refiere a los sistemas de captación y conducción del agua hacia las viviendas a través de una red de tuberías. Este servicio (el caño) está ubicado **dentro de la vivienda**, cuando existe conexión propia de agua dentro de la vivienda

Ejemplo: Si el abastecimiento de agua procede de un pozo construido por los mismos pobladores, que mediante tuberías llegan a la vivienda y le dan tratamiento de 2 a 4 veces al año, se debe encerrar en un círculo el **código 1** (red pública dentro de la vivienda) porque recibe tratamiento.

Red pública FUERA de la vivienda: Cuando la conexión de agua está ubicada en el patio, pasadizo, callejones, corralones, etc.

Ejemplo: se aplica para el caso de viviendas ubicadas en quintas o callejones, donde tienen un caño común, el cual está situado fuera de las viviendas. Está fuera de las viviendas pero dentro del perímetro de la quinta o del edificio (lo que lo diferencia del pilón)

Pilón/Grifo público: El agua proviene de caños colocados en ciertos puntos estratégicos de la comunidad, para abastecer de agua a un grupo determinado de hogares. El agua llega a estas construcciones a través de tuberías.

Pozo: El agua proviene de una perforación en el suelo para captación subterránea, el cual puede estar ubicado dentro o fuera de la vivienda, independientemente de cómo sea acumulada y distribuida en la vivienda.

Río/Acequia/Manantial: El agua se obtiene directamente de ríos, acequias o manantiales. Independientemente de cómo sea acumulada y distribuida en la vivienda.

Camión/Tanque/Aguatero: El agua proviene de un camión, tanque o aguatero

OTROS: Deberán ser registrados otros medios de abastecimiento de agua diferentes a los mencionados (laguna, puquial, agua de nieve derretida, red pública de la casa del vecino, etc.). Si el abastecimiento de agua se hace a través de tubos y no es tratada, se colocará este código (Otros).

Si el abastecimiento de agua se hace a través de dos medios, colocar aquel que se utiliza con mayor frecuencia.

105. El servicio higiénico que tiene su hogar está conectado a:

Se pretende conocer si el hogar dispone o no de servicio higiénico (ACCESO al servicio), su ubicación y forma de eliminación de los residuos humanos. Esta pregunta permitirá obtener el nivel de sanidad del hogar, ya que la disponibilidad de agua y el tener facilidades sanitarias son factores importantes para el control de enfermedades y el mejoramiento de la salud.

Red pública.- Es el sistema de tuberías ubicado en el subsuelo de la vía pública, por el cual las viviendas desechan los residuos humanos.

Las alternativas son:

Red pública DENTRO de la vivienda: Sistema compuesto por tuberías que recogen las excretas y que está dentro de la vivienda. Estas tuberías los conducen hacia su destino final, para ser lanzados a un

curso de agua superficial o subterránea sin que ofrezcan peligro para la salud, o puedan ser re-utilizados. **Se tiene información que desemboca a kilómetros de la comunidad y no representa un riesgo de contaminación para la población.**

Red pública FUERA de la vivienda: El sistema de tuberías está colocado fuera de la vivienda. El servicio higiénico está dentro del perímetro del edificio, como es el caso de los corralones y casas de vecindad.

Letrina: Pozo hecho en la tierra para recibir los desechos orgánicos, **construido siguiendo pautas técnicas** (con o sin uso de algún tratamiento).

Pozo ciego/pozo negro: Sólo se ha realizado un orificio simple, sin pautas técnicas y tratamiento alguno.

Acequia/Canal/río: Los excrementos son botados a una acequia, canal o río

Si el hogar tiene instalado tuberías de desagüe, pero su **destino final** es un canal o río, entonces encierre en un círculo el **código 5** (río, acequia, o canal). **Representa un riesgo de contaminación pues se encuentra a inmediaciones de la comunidad.**

OTROS: Deberán ser registrados otros tipos de disposición de excretas diferentes a los mencionados (campo abierto, basurales, etc.)

105A. ¿La letrina fue construida con apoyo de alguna institución?

Se realizará esta pregunta, si en la anterior menciona que la disposición de excretas es a través de letrina. Registre:

1 = SI

2 = NO (Pase a la pregunta 105 C)

105 B. ¿Puede indicarme el nombre de la institución?

Indague por la institución que asesoró en la construcción de la letrina

1. ONG (registre el nombre)
2. Municipio (registre el nombre)
3. Gobierno Regional (registre el nombre)
4. Gobierno Nacional (registre el nombre)
5. Otros (registre el nombre)

105. C Circule las características de la letrina observada

Solicite a la informante que le permita observar su letrina para registrar las características de la misma.

Circule si cumple o no las características indicadas. Las alternativas son:

Tubo de ventilación: Construido por fuera de la caseta. Por lo general es lo suficientemente largo para que el techo no interfiera con la acción del viento sobre la parte superior del tubo. Permite controlar los malos olores y evita la entrada y salida de moscas.

Taza o plancha con tapa: Impide que escapen olores del pozo, evita el ingreso de aguas superficiales y da protección sanitaria al usuario.

Piso en buenas condiciones: Estructura de concreto reforzado, madera o cualquier otro material apropiado que sirve de cubierta del pozo.

Papelera: Recipiente que es utilizado para desechar el papel higiénico.

Está a más de 20 mt de la fuente de agua

Está a más de 15 mt de la vivienda

Estas dos últimas características evitarán que el contenido de las letrinas contamine los alimentos y el agua.

106. ¿Qué tipo de alumbrado tiene su hogar?

Determinar si el hogar dispone o no de alumbrado eléctrico (ACCESO al servicio).

Si es que el hogar tiene dos tipos de fuente para el alumbrado, señalar la fuente que por lo general emplea la familia para alumbrarse.

Las alternativas son:

Electricidad: Cuando el alumbrado del hogar se realiza mediante el uso de energía eléctrica

Kerosene/ Petróleo.

Vela.

Otros: Que incluye otras fuentes para el alumbrado, como la administración de alumbrado por el vecino, alumbrado a batería, leña, etc.

Ninguno.

NOTAS:

De presentarse el caso que las viviendas del conglomerado se abastecen de alumbrado eléctrico a través del Generador del Municipio (que funciona a través de petróleo o gasolina), en estos casos circule el **código 1 “Electricidad”**.

Considere que el alumbrado del hogar es por **Generador** cuando los integrantes del hogar son los que compran u obtienen el combustible requerido para el funcionamiento del generador, en ese caso circule el **código 4 “Otro”**.

Si el hogar nos informa que se abastece del **Generador** de su vecino y le paga por el servicio, en este caso circule el **código 1 “Electricidad”**.

Si el hogar utiliza petróleo para su mechero, en vez de kerosene por ser más económico, encierre en un círculo el **código “2”**.

Si el informante manifiesta que roba luz del poste de la calle, en este caso encierre en un círculo el **código “4” OTRO** y en la línea especifique anote **“Jala Electricidad del Poste de la Calle”**.

Si el hogar empleara más de una fuente de energía, circule la de mayor uso.

107. Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garaje. ¿Cuántas habitaciones son de uso de su Hogar?

Esta información proporciona el nivel de hacinamiento del hogar. Se registrará la respuesta en el casillero correspondiente, teniendo en cuenta sólo las habitaciones que son ocupadas para uso del hogar.

Cuando nos referimos a una habitación, nos referimos al espacio situado en una vivienda cerrado por paredes (de cualquier material: triplay, ladrillo, madera, etc.) que AUNQUE NO ESTEN FIJOS AL PISO, puedan cumplir con la función de una pared y que tienen por lo menos una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta. No se considera división a aquellos elaborados con bolsas de plástico.

Por lo tanto, son habitaciones los dormitorios, el comedor, la sala-comedor-cocina, el cuarto de estudio, el cuarto de servicio, habitaciones que se emplean para fines profesionales o comerciales usados para alojar personas o destinados a ello, siempre que se ajusten a los criterios mencionados.

No se consideran como habitaciones: los pasillos, vestíbulos, habitaciones para baño, habitaciones de cocina-comedor y garaje usados como tales; tampoco las habitaciones destinadas a uso exclusivo de actividades económicas, como las tiendas.

Si el hogar utiliza una sola habitación para uso múltiple (es decir, que en esa sola habitación se encuentra el dormitorio, cocina, comedor, etc.), se registraría así:

Ø	1
---	---

El número registrado en este casillero, debe ser igual o mayor que el valor registrado en la pregunta N° 108 (habitaciones que usan para dormir)

108. ¿Cuántas habitaciones se usan en su hogar para dormir?

Anote en los casilleros respectivos, el número de habitaciones que son usadas generalmente para dormir, según lo mencionado por el informante.

Es el espacio situado en una vivienda, cerrado por paredes que se elevan desde el piso hasta el techo y que tiene por lo menos, una superficie para dar cabida a la cama de una persona adulta y es usada generalmente para dormir, es decir, **no se debe considerar sólo aquellas habitaciones que son de uso exclusivo para dormir**, sino también aquellas que son usadas mayormente para dormir y para otros usos.

Por lo tanto, pueden ser habitaciones que se usan mayormente para dormir: los dormitorios usados para tal fin, la sala, el comedor, etc., así no hayan sido destinadas para ese uso, siempre que se ajusten a los criterios mencionados.

Ejemplo:

Casos en que se deben considerar como habitaciones que se usan mayormente para dormir:

- Un garaje que es usado de noche para dormir y de día como garaje.
- La cocina, que da cabida a una cama y es usada por uno de los miembros del hogar para dormir, por falta de espacio en la vivienda.
- La sala de una vivienda que es usada mayormente para dormir, por falta de espacio.

Debe tener en cuenta que también se debe considerar la habitación que usa para dormir la trabajadora del hogar.

Si el hogar utiliza una sola habitación para uso múltiple, el encuestador ha de registrar:

Ø	1
---	---

Ejemplo:

Una vivienda que tenga 2 dormitorios y una sala comedor, y que esta última también se utiliza para dormir, considerar con "03" habitaciones para dormir.

Hogares con 4 miembros y dos habitaciones para dormir, considerar "02" habitaciones.

Hogares con 5 miembros y 1 habitación para dormir, la cual incluso la usa como cocona, sala, comedor, etc., considerar "01" habitación

109. ¿Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente en su hogar para cocinar?

Esta pregunta proporciona información sobre el combustible que se utiliza para cocinar. Marque alguna de las alternativas mencionadas a la informante.

Las alternativas son:

1. Electricidad
2. Gas
3. Kerosene
4. Carbón
5. Leña
6. Paja/arbusto/ hierba
7. Bosta (estiércol de animales)
8. Otros (especifique).....
9. No cocina

Si en el hogar usan más de un tipo de combustible para cocinar, pregunte por el que **más usan**. Si circula alguna de las dos primeras alternativas, debe pasar a la pregunta 110.

Si en el hogar no cocinan, por lo tanto no utilizan combustible, la entrevistadora deberá circular el código 9 (NO COCINA) y debería pasar a la pregunta 110. En la alternativa OTRO anote literalmente otro tipo de combustible no considerado en las alternativas de respuesta.

109 A1. Circule las características de la cocina observada

Se quiere conocer si la cocina cumple con ciertas características que la hacen un instrumento no nocivo, es decir si tiene una forma de eliminar el humo que se produce al preparar los alimentos con carbón, leña, bosta, residuos agrícolas o cañas/arbustos.

El objetivo de la pregunta es conocer el nivel de contaminación al que están expuestos los miembros del hogar; asociándolo con enfermedades respiratorias como consecuencia de la intoxicación por el humo. Al mencionar la cocina se refiere al mueble y no a la habitación que sirve para cocinar.

Se ha considerado recoger información relacionada a cocinas mejoradas, las cuales contemplan en su diseño una estructura que no permite la entrada de humo hacia dentro de la vivienda

Las alternativas son:

Chimenea u otro conducto para evacuar el humo: Conducto que sale de la cocina y se dirige hacia la parte lateral superior o superior de la vivienda con la finalidad de eliminar el humo producto de la combustión del material utilizado para cocinar (leña, carbón, etc.)

Base de adobe, barro o cemento: Es la estructura que funciona como base, y sobre la cual son instalados los diferentes componentes de la cocina, está hecha básicamente de adobe y barro.

Tiene más de una hornilla

Hornillas en donde las ollas van sumergidas (aros selladores): Estructuras que sirven como soporte para las ollas, usualmente son agujeros en donde se sumergen las ollas.

Evacuación eficiente del humo hacia fuera de la vivienda: La estructura de la cocina debe permitir una evacuación adecuada del humo hacia fuera de la vivienda, evitando que entre humo dentro de la vivienda.

Para ello el encuestador debe pedir permiso respectivo para acceder a ver la cocina y constate.

109 D. Dónde se encuentra construida su cocina?

Esta pregunta se refiere al espacio construido para cocinar y donde se encuentra el mueble para ello. Busca determinar si es que la habitación en donde se encuentra la cocina es compartida con otro espacio de la vivienda, tal como el comedor, la sala u otro.

Las alternativas son:

Dentro de casa (cuarto separado)	1
Dentro de casa (cuarto compartido)	2
Fuera de casa (cuarto separado)	3
Fuera de casa (campo abierto)	4
Otro (especifique)	5

Si existiera otra respuesta diferente a las anteriores se considera en "5" (OTRO).

110. ¿Tiene en su hogar?

Las respuestas a esta pregunta se usarán para determinar de manera general la situación socio-económica del hogar. Lea cada una de las alternativas que detalla el nombre los artefactos, espere la respuesta y circule el código pertinente.

Asegúrese de encerrar ya sea '1' o '2' para cada respuesta. No deje las casillas en blanco. Recuerde que dichos artefactos **deben ser de propiedad de algún miembro del hogar**. La pregunta busca reconocer la presencia del artefacto en el hogar y la pertenencia a algún miembro, no su uso o la frecuencia.

111. ¿Algún miembro de su hogar tiene?

Como otra medida general de la situación socio-económica, preguntamos si algún miembro del hogar es dueño de una bicicleta, una motocicleta, un carro, un caballo, una mula o algún otro medio de transporte. Al igual que en la pregunta anterior leer cada una de las alternativas.

En caso que la entrevistada conteste que tiene carro y no lo usa para paseo ni para transportarse y lo tiene guardado ya sea porque lo recibió de herencia u otro motivo, circule el código '1' ya que lo que interesa es la tenencia del bien, no su uso o frecuencia.

100A: CONSUMO DE SAL YODADA

En este ítem, ha de registrarse información sobre la cantidad de yodo en la sal que se utiliza en el hogar del encuestado, mediante el empleo del reactivo IODITEST que permite una valoración cualitativa de este mineral.

151. Solicite una cucharadita de la sal que utilizan para cocinar, aplique el reactivo y marque código según el color que observe

Requisitos

- Muestra de sal de consumo doméstico.
- Reactivo IODISTEST.
- Escala de color.

Procedimiento

1. Se pedirá una cucharadita de la sal que emplean para el consumo.
2. Seguidamente se le aplicará UNA GOTA del reactivo
3. Como producto de la reacción se obtendrá un color que oscila desde un color celeste tenue (que indica baja proporción de yodo) hasta un azul violáceo (que señala un contenido alto de yodo)
4. Este reactivo reaccionará cuando la sal ha sido yodada con yodato de potasio
5. El encuestador ha de observar el color resultante de la reacción y después de compararlo con la ESCALA DE COLOR, deberá circular alguna de las alternativas:

MORADO (>30 PPM de Yodo)	>30
MORADO TENUE (15 PPM de Yodo)	15
MORADO MUY TENUE (7 PPM de Yodo)	7
BLANCO (0 PPM de Yodo)	0

6. La vigencia del reactivo una vez abierto el envase es de 180 días. Todo frasco abierto debe tener escrito la fecha de apertura del mismo.

Si la persona no tiene sal al momento de la entrevista debe registrarlo en la alternativa "9". Luego de ello deberá pedirle que compre sal (la que usualmente adquiere para consumo), la cual será sometida al reactivo para colocar alguna de las opciones anteriores de acuerdo a la coloración que adquiere. Es decir, en caso que no haya sal en el hogar, deberá marcar dos alternativas dentro de la misma pregunta ('no tiene' y 'la concentración dada por la coloración del reactivo').

152. REGISTRE LA MARCA DE SAL YODADA

Se deberá registrar en el recuadro adjunto el nombre de la marca de la sal. Si se diera el caso de que la persona use SAL DE MINA o SAL DE PESCA, deberá registrarlas como tal en dicho recuadro y se procederá a aplicar el reactivo.

Si la informante no tiene la bolsa de sal usada y no recuerda la marca, entonces se debe circular el código "9".

153. SOLICITE SAL YODADA

Se deberá solicitar 5 cucharadas de sal (80g) que utilicen para cocinar, depositarlo en la bolsa que lleve para ello y rotularlo con el número de cédula. El encargado de solicitar y asegurar su traslado hasta el nivel central será el encuestador de campo, el cual deberá llenar la sal en bolsas ziploc (de cerrado hermético).

4. SECCION 200: CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Este capítulo tiene como objetivo:

- Identificar a todas aquellas personas, miembros del hogar y que sean **RESIDENTES** del mismo. También se considerará en el listado a aquellos 'no residentes' menores de 5 años y/o gestantes que pernoctaron la noche anterior a la encuesta (personas en tránsito).
- Obtener información relacionada a la edad, sexo, educación, estado civil y situación laboral

Residente: Persona que ha pernoctado en la vivienda al menos 75% del tiempo (aproximadamente 9 semanas) en los tres meses previos a la primera entrevista.

Personas en tránsito: menores de 5 años y/o gestantes que pernoctaron la noche anterior a la encuesta.

IDENTIFICACIÓN DE LA ENCUESTA: Se transcribirá el mismo dato que aparece en la carátula.

201. Identificación (ID)

Esta columna tiene números impresos ordenados en forma ascendente que permiten identificar a los miembros del hogar de acuerdo al orden de parentesco con el jefe del hogar.

202 A. Nombres y Apellidos

En esta columna se registrará los nombres y apellidos de los miembros del hogar.

Empezar por el jefe del hogar y luego el resto de los miembros.

Se recomienda, repreguntar si los mencionados (según lista) son los únicos que viven en el hogar o falta alguien más.

El encuestador deberá anotar los nombres y apellidos de los miembros de la familia (para mujeres casadas y convivientes los apellidos deben ser los de soltera). La separación entre los nombres y entre los apellidos paterno y materno se hará con una diagonal “/”. La separación de los nombres respecto a los apellidos se hará con doble diagonal “//”. Los nombres y apellidos compuestos no se separan.

Primer nombre / Segundo nombre // Apellido paterno / Apellido materno

Ejemplo: María del Pilar / Dolores // Riega / De la Torre.

Asegúrense de que hayan sido registrados todos los integrantes del hogar, incluyendo a los niños menores y a los recién nacidos (menor de 7 días), los cuales son omitidos frecuentemente. Para los recién nacidos que aún no tienen nombre, anote sus apellidos y “RN” (recién nacido) en la columna correspondiente. Si el niño tuviera más de 30 días de nacido y aún no tuviese nombre se registrará sus apellidos y “NN” (No tiene Nombre)

Ejemplo:

RN // Lázaro / Serrano.

NN // Barboza / Del Carpio.

Para enlistar a los miembros del hogar tener presente lo siguiente:

Se considera miembro de hogar a aquellas personas que comparten alimentos de una “olla familiar” y que haya pernoctado en la vivienda por lo menos 9 SEMANAS durante los tres meses anteriores a la entrevista. El orden en que deben estar inscritos los miembros del hogar se detalla en el ítem 202 B.

El código de Identificación (**ID**) de los niños menores de 5 años y de las Mujeres entre 12 y 49 años, deberá ser consistente con lo registrado en los capítulos donde se requiera información de dichos sujetos en estudio

Ejemplo: Si un niño menor de 5 años, tiene el código de ID '04', en la pregunta 301 la ID del niño será '04', en la pregunta 401 la ID del niño seguirá siendo '04'. Como vemos hay consistencia entre las preguntas 201, 301 y 401.

Si el código de ID de una de las Mujeres entre 12 y 49 años es '02', en la pregunta 401 su ID seguirá siendo '02'.

RECUERDE, NO SE CONSIDERARA miembros del hogar a los que no hayan cumplido el criterio de RESIDENTE.

El registro de las personas en tránsito, será hará luego de registrar a todos los miembros del hogar 'residentes'.

202 B. Parentesco con el Jefe del Hogar

Se señalará mediante un código el parentesco que existe entre cada persona registrada como miembro y el Jefe del Hogar, según se muestra a continuación:

CÓDIGO	PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR
1	Jefe
2	Cónyuge
3	Hijos / Hijastros
4	Hijos políticos (Nueras / Yernos)
5	Padres
6	Hermanos
7	Nietos
8	Abuelos
9	Otros Familiares (sobrino, primo, tío, bisnietos, etc. otros familiares consanguíneos)
10	Otros (cuñado, suegro, compadres, ahijado, padrino, etc. otros familiares no consanguíneos)
11	Ninguno (empleada del hogar, amigos, etc.)

Asegurarse que la relación de cada persona sea con el jefe del hogar y no con la persona entrevistada.

Ejemplo:

Cecilia es la persona entrevistada, es la esposa del jefe del hogar y Mónica es hermana de ella, entonces Cecilia es 2 y Mónica es la cuñada del jefe del hogar, debiendo ser codificado con el código 10 (otros).

Los miembros del hogar deberán ser registrados de manera ascendente en relación al parentesco con el jefe de hogar.

Ejemplo:

REGISTRO INCORRECTO

201 ID	202 A Nombres y Apellidos	202. B Parentesco con el jefe de hogar
01	Carlos //Castro/ Velásquez	1
02	Monita //Domínguez/ Vera	2
03	Marcos /Antonio//Castro Cortés	5
04	María /Lourdes//Castro Domínguez	3

Deberá ser de la siguiente manera:

REGISTRO CORRECTO

201 ID	202 A Nombres y Apellidos	202. B Parentesco con el jefe de hogar
01	Carlos //Castro/ Velásquez	1
02	Monita //Domínguez/ Vera	2
03	María /Lourdes//Castro Domínguez	3
04	Marcos /Antonio//Castro Cortés	5

Para los miembros del hogar que tengan el mismo código de parentesco, el registro de los mismos debe ser considerando la edad, de mayor a menor.

201 ID	202 A Nombres y Apellidos	202. B Parentesco con el jefe de hogar	205. Edad
01	Carlos //Castro/ Velásquez	1	32
02	Monita //Domínguez/ Vera	2	28
03	María /Lourdes//Castro/ Domínguez	3	08
04	Luis/Antonio//Castro/Domínguez	3	02
05	Marcos /Antonio//Castro Cortés	5	58

Cuando registre las personas en tránsito, considere también su relación con el jefe de hogar para establecer el orden correlativo.

203. Sexo:

Se colocara el género de las personas listadas. Si el individuo en cuestión no está a la vista y tiene nombre ambiguo (como Jesús, Maxi, José María, Yuri, etc.), preguntar si es varón ó mujer y circular según sea el caso:

Circular el código:

- 1 En caso de ser masculino (**M**)
- 2 En caso de ser femenino (**F**)

204. Residencia:

Esta pregunta debe ser formulada para todos los miembros del hogar.

¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?

Circular el código: 1 si es "SI" y 2 si es "NO"

¿Hace cuanto tiempo reside (NOMBRE) en este hogar?

Registre la cantidad en la columna "CANTIDAD" y en la columna "TIEMPO" escriba 1 si son "días", 2 si son "meses" y 3 si son "años".

Por ejemplo:

Si un miembro reside 20 años, se registrara de la siguiente forma:

En la columna "CANTIDAD" se escribirá 20 y en la columna "TIEMPO" se escribirá "2".

205. Edad:

Esta pregunta debe ser formulada para todos los miembros del hogar.

Preguntará: Sr.(a)... (Nombre informante). ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre del miembro)?

Recuerde que los años tienen que ser 'cumplidos', por lo que los miembros menores de un año, deben ser registrados como "00"

Por ejemplo:

La informante nos dice que la edad del niño Gabriel es de 15 meses, entonces se ha de registrar como "01"

NOTA: El dato se refiere a **años cumplidos**, y debe ser colocado siempre con dos dígitos.

208. Estado civil

Aplicar esta pregunta a las personas de 15 años o más, en caso contrario se trazará una diagonal en las casillas correspondientes para el resto de los miembros. Registre el código de acuerdo a su estado civil, siendo las alternativas:

- 1 : Soltero
- 2 : Casado
- 3 : Viudo
- 4 : Divorciado
- 5 : Conviviente
- 6. Separado

209 Educación:

Esta pregunta se realiza para toda persona de 3 a más años de edad, en caso contrario se trazará una diagonal en las casillas correspondientes para el resto de los miembros. Esta pregunta se divide en total de años de estudios culminados, máximo nivel alcanzado y si está matriculado o asiste a un programa regular de educación.

209 A. ¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó (NOMBRE)?

Registrar lo que indique el informante, es necesario que el encuestador se cerciore que se refiere a años o grados APROBADOS. Asimismo, para las personas que ya culminaron la secundaria e indican otros estudios, repreguntar, si llevaron otras carreras además de la que menciona.

La columna "grado" se llenará para el sistema educativo de nivel 'primaria', hasta las personas menores de 36 años. Las personas mayores a 36 años han estudiado primaria con categorías divididas en transición y años, por lo que deberá ser llenada en la columna de años (una persona que culminó solo primaria y tuviera más de 36 a más se le consideraría "6" años)

Recuerde que sólo uno de estos casilleros debe contener "información". Al otro, se le trazará una diagonal.

Ejemplos:

a) Se indica que el jefe del hogar estudio toda la secundaria, aprobando el último año.

Se registrará:

Año	Grado
5	

b) Se indica que el niño está cursando el primer grado de primaria

Año	Grado
	0

c) Si la persona estuviera cursando el primer año de secundaria

Año	Grado
	6

d) Si hubiera cursado dos años en la Universidad y terminado una carrera técnica de electricista (que dura 3 años) se priorizará aquella en donde haya terminado por lo menos un año de estudios, de mayor nivel en la escala educativa (universitaria está por encima de la carrera técnica).

Año	Grado
2	

e) Si una persona adulta menor de 36 años menciona que ha cursado solo hasta el tercer grado de primaria, sin culminarlo.

Año	Grado
	2

f) En caso de un niño de 4 años que está cursando el segundo año de Inicial

Año	Grado
	0

209 B. Máximo nivel alcanzado:

En esta columna, se registrará el código que indique el máximo nivel alcanzado por la persona. **Recuerde que para considerar cualquiera de los niveles, sólo basta tomar en cuenta, que la persona haya aprobado el primer año correspondiente a dicho nivel (primaria, secundaria, superior técnico, superior universitario)**

NIVEL: Es el año o grado de estudios más alto aprobado por cada persona dentro del nivel de educación regular alcanzado.

Las alternativas son las siguientes:

- 0 No lee, no escribe
- 1 Sólo lee
- 2 Lee + escribe
- 3 Preescolar
- 4 Primaria
- 5 Secundaria
- 6 Sup. Técnico
- 7 Sup. Universitaria
- 9 No sabe / No recuerda

De acuerdo a los ejemplos anteriores:

- Para el ejemplo a) si la persona culminó la secundaria, el código a registrar sería "5" (secundaria).
- Para el ejemplo b) como el niño no ha culminado el primer grado, se le considerara el nivel "3" Preescolar. No puede considerarse nivel primaria, **pues aún no ha aprobado el primer año correspondiente a dicho nivel.**

- Para el ejemplo c) si la persona está cursando actualmente el primer año de secundaria se le considerara como nivel como máximo alcanzado “4” (primaria).
- Para el ejemplo d); si la persona curso dos años completos en universidad y 3 años en una escuela técnica, el código a asignarle sería “7” (Superior universitaria). La universidad está priorizada por encima de la técnica.
- Para el ejemplo e); si la persona tiene primaria incompleta, el código a asignarle sería “4” (primaria).
- Para el ejemplo f); si el niño ya culminó un año de inicial se considera como nivel (preescolar). Si no hubiera culminado ningún año y el niño “no sabe ni leer ni escribir”, el código a asignarle sería “0”

Casos especiales:

- Algunas de los siguientes niveles **No lee no escribe “0”, Solo lee “1” y Lee + escribe “2” (209B)** y el código cero “0” grado en la pregunta 208A, pueden corresponder a los siguientes casos:
 - Cuando el individuo responda que no ha cursado ningún nivel de educación.
 - En caso de personas adultas que se instruyeron solos para aprender a leer y/o escribir.
 - Para niños que están en la edad de cursar educación preescolar, que no culminaron el jardín.

209A		209B
Año	Grado	Nivel
	0	0
	0	1
	0	2

- Para el caso de miembros del hogar que presenten un problema de carácter congénito o discapacidad mental es necesario hacer la observación correspondiente sin dejar de registrar los datos de esta pregunta.
- Si el informante manifestó haber realizado estudios en SENATI, considérelolo como ENSEÑANZA REGULAR siempre y cuando se trate de una carrera de 3 años (Superior Técnica). Si es un curso menor de 3 años (incluye **cursos de extensión universitaria**), entonces considérelolo Secundaria. Por ejemplo estudio 2 años de SENATI

209A		209B
Año	Grado	Nivel
2		6

Otro ejemplo: está estudiando un año de una carrera técnica que dura dos años:

209ª		209B
Año	Grado	Nivel
6		5

Como este registro no es usual, pues lo esperado es hasta 5 años del nivel secundario, el encuestador debe realizar una observación, si sucede este caso.

- Las personas que estudian en Centros de Educación Especial serán consideradas en el nivel primario, tenga presente que en estos centros sólo se aprueba hasta el 4to. Año de primaria.

No lee no escribe (0) Solo lee (1) y Lee y escribe (2) aplicable a:

- **PRONOEI.-** Es el Programa Nacional no Escolarizado de Educación Inicial, de aprestamiento para la lecto-escritura, supervisado por el Ministerio de Educación. Ubicado principalmente en áreas periféricas de las ciudades y son conducidos por animadores de educación.

- **Cuna Guardería.-** Es un programa estatal o privado que brinda atención a los niños de 0 años hasta 3 años, de madres que trabajan.

- **Wawa-wasi.-** Constituye un programa que desarrolla INABIF y el Ministerio de Educación, tienen como OBJETIVO brindar Educación Integral a los niños de madres que trabajan.

Otras definiciones:

Preescolar (3) (Jardín-Inicial).- Es un centro educativo estatal o privado que brinda atención a los niños de 3 hasta 5 años de edad. El niño debe haber **concluido o aprobado por lo menos un año de inicial**.

Primaria (4)

Cuando la persona **ha concluido o aprobado por lo menos el primer año** de sus estudios en años o grados ya sea en la modalidad de menores o adultos de acuerdo al sistema educativo vigente.

Secundaria (5)

Cuando la persona **ha concluido o aprobado por lo menos el primer año de sus estudios**, ya sea en la modalidad de menores o adultos, de acuerdo al sistema educativo vigente.

Superior Técnica (6)

Comprende las Escuelas Normales y Escuelas Superiores de Educación Profesional (ESEP), Escuelas de Sub-Oficiales de las Fuerzas Armadas y Escuelas Superiores de Administración de Empresas, Institutos Superiores Tecnológicos e Institutos Superiores Pedagógicos (con estudios hasta 5 años).

Las carreras generalmente tienen una duración no menor de seis semestres académicos.

Superior Universitaria (7)

Comprende las Universidades, Escuelas de Oficiales de las Fuerzas Armadas y Policiales, Seminarios Religiosos, Instituto Superior de Arte del Perú, Instituto Pedagógico Nacional, Escuela de Enfermeras, Escuela de Periodismo y Academia Diplomática del Perú. En todos estos casos el periodo de estudio es no menor de 4 años.

Dentro de este nivel se incluyen los estudio Post-Grado Universitario, los que comprende todos aquellos estudios que llevan a una especialización, como estudios de Maestría, Doctorado y Segunda Especialización con una duración no menor de 1 año. La Segunda Especialización se refiere cuando el Bachiller o Titulado sigue una Especialización de Extensión dentro de su carrera (Economía Internacional, Banca y Finanzas, etc.). Se considera también a la Escuela Superior de Negocios (ESAN), Centro De Altos Estudios Militares (CAEM).

Ejemplo, una persona está cursando el tercer semestre de una maestría, la primera que realiza después de terminar su carrera universitaria de cinco años:

209A		209B
Año	Grado	Nivel

6		6
---	--	---

Como lo usual es esperar el registro de 5 años del nivel superior, el encuestador en este caso deberá realizar una observación.

209E. Este año, ¿está matriculado en algún programa regular de educación/asiste?

La enseñanza regular, comprende la enseñanza escolar (preescolar, primaria y secundaria) y superior (universitaria y no universitaria), así como también la educación especial y la no escolarizada. Si está matriculado preguntar si asiste actualmente.

1. Matriculado y asiste actualmente
2. Matriculado pero NO asiste actualmente
3. No

210. Actividad

Esta pregunta se aplicará a las personas de 03 a más años de edad, se trazará una diagonal en las casillas correspondientes para el resto de los miembros. Se le preguntará por la actividad realizada el mes anterior al día de la entrevista. Tenga en cuenta que el tiempo de referencia es el mes anterior al de la entrevista.

Los códigos que puede registrar son los siguientes:

Trabajador dependiente asalariado: Incluirá a los empleados y obreros que perciben una remuneración semanal, quincenal o mensual por su trabajo en forma de sueldo, comisión, pago en especie, etc.

Se considera empleado a la persona que desempeña una ocupación predominantemente intelectual y trabaja en una institución, organismo o empresa del sector privado o estatal. Considere también en esta categoría al Pastor Evangélico.

Se considera obrero a la persona que desempeña una ocupación predominantemente manual y que trabaja en una empresa o negocio del sector privado o estatal. Ejemplo: Obrero de fábrica de zapatillas, el ayudante de albañil.

Trabajador independiente: Persona que explota su propio negocio o que ejerce por su cuenta una profesión u oficio, no tiene trabajadores remunerados a su cargo.

Ejemplo: Un productor agropecuario que no tiene trabajadores remunerados a su cargo, pero que cuenta con uno o más trabajadores familiares no remunerados para el desarrollo de sus labores.

Empleador: Persona que explota su propia empresa o negocio o que ejerce por su cuenta una profesión u oficio y tiene uno o más trabajadores remunerados a su cargo.

Ejemplo: Un Contador Público que tiene a su cargo 2 asistentes contables remunerados.

Servicio Doméstico: Persona que presta sus servicios remunerados en una vivienda particular. Estos servicios están referidos a tareas específicas del hogar como: cocinera, lavandera, ama de llaves, mayordomo, chofer, etc.

Buscando trabajo: Persona que se encuentra en busca de algún trabajo durante la entrevista.

Quehaceres del hogar: Persona que realiza las labores propias de su hogar, no cuenta con una remuneración económica, sea por este u otro trabajo.

Estudiante: Persona que se encuentra realizando algún estudio, sin tener otra actividad que le conceda una remuneración económica.

Jubilado: Persona que ha pasado a una situación pasiva o de inactividad laboral, luego de alcanzar una determinada máxima legal para trabajar, y que no cuenta con otra actividad que le proporcione una remuneración económica.

Trabajador familiar no remunerado: Persona que trabaja sin remuneración en una empresa o negocio familiar dirigida por un pariente que vive en el mismo hogar.

Sin actividad: Persona que no realiza actividad alguna y no tiene la categoría de jubilado.

NS/NR

Si la respuesta es 'Estudiante', indague para determinar si también tuvo algún trabajo en el mes anterior y en este caso, tenga en cuenta que si 'estudia y trabaja' al mismo tiempo Ud. deberá anotar la condición de trabajador, y circular la opción '1' o '2', ya que predomina la actividad económica.

Cuando un escolar se encuentra de vacaciones y el mes anterior estuvo ayudando en los quehaceres del hogar se registrará el código '7' (Estudiante).

Si la respuesta es "No trabaja", o "No trabajó" indague si esa persona aunque no trabajó, tenía trabajo o empleo fijo. Por ejemplo, una persona puede no haber trabajado porque estaba de vacaciones, licencia, enferma, en huelga, suspendida, por interrupciones de trabajo a causa de mal tiempo o por averías producidas en las máquinas o herramientas de trabajo, pero tenía un trabajo al cual podía volver. En ese caso circule la opción '1' o '2' según sea el caso.

Antes de registrar 'jubilado', indague si esa persona tiene cachuelos u otro tipo de actividad para asignar el código más adecuado.

Sondee para determinar si la persona realizó en el tiempo de referencia, alguna actividad que le generó ingresos.

210A. Rama de actividad

Es la actividad expresada en términos del tipo de bienes producidos o de servicios suministrados por la unidad, empresa o negocio en que trabaja la persona. La información de esta pregunta se refiere a la actividad principal del establecimiento donde la persona ocupada trabajó durante el período de referencia.

Esta pregunta se aplicará a las personas de 03 a más años de edad, que realizan alguna actividad económica en el mes anterior (es decir, aquellos que tienen el código 1, 2, 3, 4 ó 9 en la pregunta 210 (actividad). En caso contrario se trazará una diagonal en las casillas correspondientes. Tenga en cuenta que el tiempo de referencia es el mes anterior al de la entrevista.

Los códigos que puede registrar son los siguientes:

1. Agricultura, Silvicultura, caza.
2. Pesca.
3. Explotación minas y canteras.
4. Industrias manufactureras.
5. Suministro de electricidad, gas, agua.
6. Construcción.
7. Comercio hoteles y restaurantes.
8. Transporte, almacén y comunicaciones.
9. Intermediación financiera.
- 10 Administración pública y defensa.
11. Enseñanza.
12. Servicios comunales, sociales y salud.
13. Hogares c/servicio domestico.
14. Otros.

Si es que la persona ha desarrollado dos o más actividades, coloque la actividad a la cual se ha referido cuando ha circulado la opción en la pregunta anterior.

211 ¿Está afiliado a algún tipo de seguro de salud?/Esta asegurado?

Pregunte por dicha información a todas personas registradas en este capítulo:

Registre:

- 1 para EsSalud
- 2 para FFAA
- 3 para Seguro Integral de Salud (SIS)

- 4 para Entidad Prestadora de Salud (EPS)
- 5 para Seguro Privado
- 6 Si no Tiene seguro
- 7 No sabe, No responde.

Algunos conceptos:

1. **ESSALUD:** Es un Organismo Público Descentralizado autónomo, adscrito al Sector Trabajo, encargado de administrar el Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud. Antes se llamaba Instituto Peruano de Seguridad Social
2. **FFAA y de la PNP:** Los seguros de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional aseguran al personal militar y policial y sus familias de manera obligatoria, son financiados por los asegurados y sus instituciones en las condiciones que las leyes de los sectores defensa e interior estipulan
3. **Seguro Integral de Salud:** Es un programa social que garantiza la atención gratuita de salud a los peruanos que se encuentran en situación de pobreza y de extrema pobreza.
4. **Entidad Prestadora de Salud (EPS)** Son empresas públicas, privadas o mixtas, distintas a ESSALUD, que brindan servicios de atención para la salud, con infraestructura propia y de terceros, sujetándose a la regulación de la Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud.

Las EPS tienen como finalidad ofrecer a los trabajadores independientes y dependientes atención de salud bajo las pautas del Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud.

¿Cuáles son?: En orden alfabético, son: Mapfre EPS, Pacífico Salud EPS , Persalud EPS, Rímac Internacional EPS .
5. **Seguro Privado.** Los seguros privados complementarios aseguran a personas que voluntariamente adquieran sus planes de salud, son financiados por los asegurados.

Para considerar la afiliación debe estar vigente dicho seguro a la fecha de la visita. Si la persona cuenta con dos afiliaciones vigentes, considere el que utiliza con mayor frecuencia.

4.1 SECCION 200A: PARTICIPACION EN PROGRAMAS SOCIALES.

Esta parte de la encuesta, tiene como objetivo identificar a los miembros que son elegibles a los programas de asistencia alimentaria u otros y constatar su afiliación al mismo.

De la pregunta 250 al 257 será información brindada por el INFORMANTE

250. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe en forma gratuita alimentos, dinero, ropa o algún otro beneficio?

La finalidad de esta pregunta es informarnos si alguien del hogar participa actualmente de algún programa de asistencia alimentaria. Mencione cada uno de los tipos de apoyo con la finalidad de obtener una respuesta al respecto.

Circular: Si = 1 No =2

Beneficiario: Aquel que está suscrito en el programa y recibe el apoyo

Si la respuesta inicial es 'NO' o 'NO SABE' se debe hacer una repregunta para asegurarse que la respuesta realmente es negativa.

Adjunto al instrumento de entrevista tendrá un listado de los programas de apoyo, Ud. deberá averiguar cuáles son los programas presentes en la zona, de manera que esta pregunta de afiliación pueda hacerse valiéndose de la lista y de la información obtenida.

Si la respuesta es afirmativa para cualquiera de los tipos de apoyo formulados, continúe con la siguiente pregunta.

251. ¿Quién lo recibe?

Registre el ID del miembro de la familia que está registrado en dicho programa.

Si la informante indica que alguien de su familia recibe “alimentos o víveres crudos” pregunte

¿Quién de su familia recibe “alimentos o víveres crudos”?.....

Repregunte para conocer a todos los miembros que reciben este tipo de apoyo. Es útil preguntar luego de registrar los datos de cada fila si hay alguien más que sea beneficiario de ese u otro programa.

Si es que una misma persona es beneficiaria de dos o más programas utilice un renglón para registrar cada programa por separado, de igual modo si es que un miembro del hogar es beneficiario de un programa, podría darse el caso que otro miembro también lo reciba por lo que hay que preguntar si hay otro beneficiario del programa en el hogar.

252. ¿Dónde recibe el beneficio? (mencionar el tipo de apoyo que indicó recibir)?

Físicamente donde se acerca el beneficiario a recibir los alimentos, dinero, ropa u otro bien.

Registre la alternativa que corresponda según lo indicado por el informante:

Establecimiento de Salud	1
Municipio	2
Comedor popular	3
Colegio	4
Banco	5
Local comunal	6
En su casa	7
Casa: coordinadora social, presidenta, vecino, particular	8
Iglesia	9
Otro lugar (especifique)	10

Es necesario especificar cuando la opción ‘Otros’ sea la respuesta.

254. ¿Cuál es el nombre del programa que le brinda el beneficio?

Indague si el informante conoce o no el programa que le brinda el apoyo. Debido a que no se está evaluando si conoce el nombre exacto del programa, pues puede conocerlo por sus características o por quien lo brinda, la respuesta inicialmente esperada es la espontánea, pero si la persona no lo hiciera léale la lista de programas existentes en la zona, o la descripción de las características y preguntarle de acuerdo a ellas sobre los nombres encontrados en la lista.

Como mencionamos previamente, usted debe haber averiguado con las autoridades locales cuales son los programas existentes de manera que pueda asegurarse que las respuestas, sean las correctas en la localidad en donde están desarrollando la entrevista.

253. La identificación del programa ha sido:

Coloque la forma como identificó el informante el programa, durante la pregunta anterior.

Registre la alternativa según corresponda:

Espontánea	1.
Tuvo que leerle la lista de programas	2.
Tuvo que darle las características y ella dedujo cual era	3.
La persona dio las características y el encuestador dedujo cual era	4.

255. ¿Hace cuanto tiempo (meses) lo recibe?

Se espera que el informante indique el tiempo expresado en meses, desde que recibe el miembro beneficiario el mencionado apoyo.

Si no recordase, registrar “99”. Si fuese mayor a 5 años, registrar “98”.

Si el período fuera reciente y menor a un mes, registrar “00”.

256. ¿Con que frecuencia lo recibe?

Registre la frecuencia con que la persona recibe el beneficio del programa. Si es que este valor es variable, registre aquella que indica como lo recibe mayormente. No registre el número de veces que el beneficiario lo recibió en el último mes, pues este pudiera no ser representativo de lo que usualmente pasa.

En caso que la familia reciba algún apoyo considerado un servicio (agua potable, mejoramiento de viviendas, construcción de puentes o espacios públicos, etc.), el jefe será considerado como beneficiario; la frecuencia estará dada por la entrega actual del servicio (en el período en que se desarrolla la entrevista); sólo así se podría aplicar las alternativas mencionadas a continuación.

Registre la alternativa según corresponda:

Diario	1
Semanal	2
Quincenal	3
Mensual	4
Bimestral	5
Trimestral	6
Dos veces por semana	7
Tres veces por semana	8
Cuatro veces por semana	9
Otra frecuencia (especifique)	10

Si la persona no lo sabe o no lo recuerda, coloque "99".

257. ¿El programa ha cubierto a su familiar (miembro del hogar) con (mencionar el apoyo) este último mes?

La finalidad de esta pregunta es informarnos si el beneficiario del programa ha estado cubierto con el apoyo en el último mes.

Puede haberlo recibido hace más de un mes, sin embargo dadas las características del beneficio este puede ser utilizado hasta este último mes y puede haberlo hecho de esa manera.

Circular: Si = 1 No =2 No sabe/no recuerda=9

Ejemplo:

Se le ha dado a un beneficiario alimentos crudos no perecibles hace dos meses, los cuales los ha venido utilizando en su alimentación hasta la semana anterior. Registre "1".

A un beneficiario usualmente le dan víveres en forma bisemanal, sin embargo este último mes no ha recibido su beneficio y el que le dieron la última vez ya no se le acabó. Registre "2".

Si la persona no lo sabe o no lo recuerda, coloque "9".

5. SECCION 300: NIÑOS MENORES DE 60 MESES

5.1 SECCION 300A: IDENTIFICACION DEL MENOR DE 60 MESES

Este grupo de preguntas han de ser aplicadas a todos los niños menores de 60 meses. Registre inicialmente el nombre de la madre y su número de orden o identificación (ID)

301 Nombre de la madre y N° de identificación

Registre el nombre e ID de acuerdo a lo registrado en el capítulo 200.

Registre el ID del informante de acuerdo a lo registrado en el capítulo 200. Hay que llenar los datos en su totalidad, pues no siempre será la madre del niño la informante.

En la sección Nombre de la madre registre dos nombres si es que los tuviera.

302 Registro de nombres del niño o niños menores de 60 meses, miembros del hogar.

Deberá llenar igual número de columnas que niños menores de 60 meses por cada madre, es decir si una madre tiene 5 niños menores de 60 meses, se tiene que llenar 5 columnas (deberá utilizar tres hojas, pues cada una tiene dos columnas)

Registre el nombre del niño o niños de acuerdo a lo indicado en el capítulo 200.

Registro del N° de identificación: Registre el número de identificación del niño o niños de acuerdo a lo indicado en el capítulo 200.

303 Fecha de nacimiento

Preguntar la fecha de nacimiento al informante, si éste no la recuerda, pedir un documento para cotejarlo (partida de nacimiento u otro documento como el carnet de vacunas), así como relacionar la fecha con algún tipo de festividad o acontecimiento importante que haya ocurrido cerca al día de nacimiento del niño (fiestas patrias, patronales, navidad, aniversarios, tiempos de cosecha, siembra, etc.)

En caso de agotar todas las posibilidades para obtener la fecha de nacimiento, se aproximará al día 15 del mes en el que el niño cumple años.

Escribir en los casilleros respectivos el día, mes y año que corresponda a su nacimiento utilizando dos dígitos para ello en el día y mes y 4 dígitos para el año.

304 ¿(NOMBRE) fue inscrito en la Municipalidad?

Si la respuesta fuese afirmativa, solicitar que le muestre la partida de nacimiento y registre de acuerdo a lo indicado por la informante:

- 1: Si y muestra la partida
- 2: Si, pero no muestra la partida
- 3: No
- 8: No sabe

Solicitar de ser afirmativo que lo muestre. Si la respuesta es 2, 3 y 8 pasar a la pregunta 306.

305. Ubicar en la partida de nacimiento el código único de identificación (CUI) y anotar el número.

Verifique ello revisando la partida de nacimiento. El registro debe ser llenado tal cual ha sido llenado en la partida que tienen a la vista, respetando los espacios con los que se llenaron y el número de dígitos.

Registre el número que corresponde y de no ser ubicado registre el código "1" (No tiene CUI)

306. ¿(NOMBRE), está afiliada (ado) al Seguro Integral de Salud (SIS)?

Marque la alternativa que corresponda

- 1: SI y muestra la FICHA
- 2: Si, pero no muestra la FICHA
- 3: NO
- 8: No sabe

Solicitar de ser afirmativo que lo muestre. Si la respuesta es 2, 3 y 8 pasar a la pregunta 306B.

306A. Ubicar en la ficha de afiliación el número o código de afiliado y la fecha de afiliación

En caso que muestre la ficha, registre el número o código de afiliado y la fecha de afiliación. En caso que alguno de los datos no esté presente llene el casillero con "99".

306B. ¿(NOMBRE) actualmente tiene DNI?

Marque la alternativa que corresponda

- 1: SI y lo muestra
- 2: Si, pero no lo muestra
- 3: NO
- 8: No sabe

Solicitar de ser afirmativo que lo muestre. Si la respuesta es 2, 3 y 8 pasar a la pregunta 307A.

306A. Ubicar en la ficha de afiliación el número o código de afiliado y la fecha de afiliación

En caso que muestre el DNI, registre el número.

5.2. SECCION 300B: LACTANCIA Y ALIMENTACION DEL MENOR DE 60 MESES

307A ¿Cuándo estuvo embarazada de...(NOMBRE) cuantos controles prenatales se realizó?

Esta pregunta deberá ser llenada para cada madre, solo referida al último niño.

Registre el número de veces y si no sabe o no se acuerda circule 98.

307A1 ¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. Cuando se hizo su primer control prenatal?

Esta pregunta deberá ser llenada para cada madre, solo referida al último niño.

Registre cuantos meses tenía la mujer cuando acudió a su primer control prenatal en su último embarazo. Si no sabe o no se acuerda circule 98.

307A2 ¿En alguno de sus controles, ¿le hicieron algo de lo siguiente?

Esta pregunta deberá ser llenada para cada madre, solo referida al último niño. Busca información sobre los procedimientos que normalmente deben seguirse en un control prenatal.

Se pregunta específicamente sobre los siguientes aspectos:

- ¿La pesaron?
- ¿Le midieron la barriga?
- ¿Le tomaron la presión arterial?
- ¿Le hicieron examen de orina?
- ¿Le hicieron examen de sangre?

307B ¿Dónde nació...(NOMBRE)?

Sector publico

Hospital MINSA	21
Hospital ESSALUD	22
Hospital FFAA y PNP	23
Centro de Salud MINSA	24
Puesto de Salud MINSA	25
Policlínico/Centro/Posta de ESSALUD	26

NOTA: Si el lugar de atención pertenece al sector público, escriba el nombre de éste. Si no lo sabe o recuerda, registre "99". Utilice este espacio para cada niño encuestado.

Sector privado

Clínica particular	31
Consultorio médico particular	32

OTRO

Especifique	96
-------------	----

307C ¿Le dio pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?

El hecho de dar de lactar o dar pecho al hijo esta relacionado con la fecundidad y la salud del niño, por esta razón NO tome en cuenta los casos en los que por razones de salud de la madre, el bebé es amamantado por otra madre.

308: ¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho?

El objetivo es determinar el INICIO de la LACTANCIA. La importancia de saber qué tan inmediatamente se le dio de lactar al bebé se debe a que el darle pecho al bebé cuanto antes o inmediatamente favorece la recuperación de la salud de la madre y el bienestar físico y mental del recién nacido.

El entrevistador debe estar familiarizado con las instrucciones sobre la medida del tiempo que se encuentran al pie de la pregunta, para que pueda registrar la respuesta dada por la entrevistada correctamente.

Si la respuesta fue “inmediatamente” o “menos de una hora” deberá encerrar en un círculo “000”, si menos de 24 horas marque “1” y anote las horas en el casillero correspondiente, si más de 24 horas marque “2” y anote los días.

Recuerde que el término INMEDIATAMENTE para efectos de la encuesta implica que el bebé empezó a lactar en un lapso de tiempo que abarca desde el mismo momento de nacer hasta menos de 1 hora.

311: ¿Aún le está dando pecho (LECHE MATERNA) a (NOMBRE)?

Esta pregunta busca identificar cuáles son los niños que están recibiendo aún lactancia materna. En caso la respuesta sea afirmativa, marque ‘97’ en la siguiente pregunta y continúe con la pregunta 319.

312: ¿Durante cuantos meses le dio Ud. pecho (LECHE MATERNA) a (NOMBRE)?

Esta pregunta es para los niños a los que no se les está dando de lactar. Es importante tratar de conseguir la información más exacta posible. Si la entrevistada no recuerda, pregúntele cuánto tiempo tenía el niño cuando dejó de darle el pecho. Si da una respuesta aproximada, por ejemplo “cerca de un año”, trate de averiguar si fue exactamente un año, o cuánto tiempo más, o menos.

319: Ahora quisiera preguntarle acerca de los tipos de líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante día y la noche

Lea TODAS las alternativas y marque la(s) indicada(s) por el informante. Puede haber más de una alternativa, en dicho caso circular todas aquellas que han sido referidas

321: Ayer durante el día o la noche, ¿le dio a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos?

Averigüe el número de veces que el niño recibió comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos.

Si la respuesta fuera negativa llene el espacio con ‘00’.

Si la respuesta fuera que no sabe circule el ‘98’.

325: Le agrega una cucharadita de aceite o grasa adicional al platito de (mencione el nombre del niño)?

Registre el código que corresponda

1= Si

2= No

8= No sabe

326: (NOMBRE DE LA MADRE), ¿recibe la papilla que “viene” en bolsas?

Mostrar las bolsas de papilla de los diferentes programas

Maque la alternativa que corresponda.

1: Si y muestra una bolsa de papilla

2: Si, pero no le queda muestra

3: NO

8: No sabe

Solicitar de ser afirmativo que lo muestre. Si la respuesta es 2 pasar a la pregunta 326B, y si es 3, 8 pasar a la pregunta 327.

326A. ¿Cuántas bolsas de “papilla” le queda?

Pida que le muestre las bolsas que le quedan y escriba el número de bolsas “llenas” que le muestra la madre.

326B. ¿El día de ayer, cuantas veces ha consumido (NOMBRE), la papilla que viene en bolsas?

Escriba el número de veces que el niño recibió la papilla, el DIA DE AYER.

327: (NOMBRE DE LA MADRE), está inscrita en el Programa JUNTOS?

Si la respuesta es SI, solicite el DNI de la madre, marque la alternativa que corresponda

- 1: SI y muestra el DNI
- 2: SI, pero no muestra el DNI
- 3: NO
- 8: No sabe

Si la respuesta es 2, 3 y 8 pasar a la pregunta 331.

327A. ANOTAR EL NÚMERO DEL DNI Y LA FECHA DE INSCRIPCION EN JUNTOS

Solicite que le muestre la ficha, registre el número o código de afiliado (DNI) y la fecha de afiliación.

5.3. SECCION 300C: SALUD DEL MENOR DE 60 MESES

En este capítulo se registrará información relacionada al estado de salud de los niños menores de 60 meses, miembros del hogar seleccionado.

331. Registro de número de episodios de diarrea – presencia de tos, fiebre y respiración agitada en la última semana

¿Cuántas deposiciones líquidas ha tenido (nombre del niño)?

Registrar el número de deposiciones que ha tenido:

ayer	1
Hace 2 días	2
Hace 3 días	3
Hace 4 días	4
Hace 5 días	5
Hace 6 días	6
Hace 7 días	7

Si es que el niño no ha presentado ningún episodio de diarrea hay que llenar los casilleros con '00'.

Si es que el informante no lo sabe, hay que llenar los casilleros con '-9'.

¿Las deposiciones del niño tenían presencia de sangre?

En caso la informante hubiera afirmado que el niño presentó alguna deposición líquida, preguntar si éstas fueron con sangre.

Colocar en el casillero el número de alternativa correspondiente, según sea el caso:

- 1 = SI
- 2 = NO

En el caso que el niño (a) haya presentado más de una deposición líquida y en alguna de ellas, la informante indica que ha presentado sangre, se considerará que SI TUVO PRESENCIA DE SANGRE.

¿(NOMBRE) Ha tenido tos?

Registrar si (NOMBRE) ha tenido tos?:

ayer	1
Hace 2 días	2
Hace 3 días	3
Hace 4 días	4
Hace 5 días	5

Hace 6 días	6
Hace 7 días	7

Colocar en el casillero el número de alternativa correspondiente, según sea el caso:

1 = SI
2 = NO

Si es que el niño por quien se está preguntando ha tenido tos, preguntar por dificultad respiratoria.

Si en la pregunta anterior, se indica que el niño tuvo tos en los siete últimos días, entonces preguntar al informante si el niño respiraba agitadamente, realizando un esfuerzo intenso para respirar, empleando los músculos del tórax y mostrando el aleteo nasal.

Colocar en el casillero el número de alternativa correspondiente, según sea el caso:

1 = SI
2 = NO

¿(NOMBRE) Ha tenido fiebre?

Registrar si (NOMBRE) ha tenido fiebre?:

ayer	1
Hace 2 días	2
Hace 3 días	3
Hace 4 días	4
Hace 5 días	5
Hace 6 días	6
Hace 7 días	7

Colocar en el casillero el número de alternativa correspondiente, según sea el caso:

1 = SI
2 = NO

332: ¿(NOMBRE) ha tenido fiebre en las últimas dos semanas, o sea desde ... hasta ayer?

La fiebre es un síntoma de neumonía, principal enfermedad que causa la muerte de los niños. Tenga en cuenta que para el período de referencia: últimas 2 semanas, no se considera el día de entrevista. Cuando indague mencione el tiempo de referencia.

333: ¿(NOMBRE) ha tenido tos en las últimas dos semanas, o sea desde ... hasta ayer?

Considere la tos presentada por el niño en las últimas dos semanas hasta el día anterior a la entrevista.

338: ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea en las últimas dos semanas, o sea desde ... hasta ayer?

Usted, en lo posible, no deberá dar una definición de diarrea a la entrevistada, deberá aceptar lo que ella dice.

La diarrea es una de las causas principales de enfermedad y muerte de los niños. Si la entrevistada no está segura de lo que queremos decir con "diarrea", indíquele qué significa "deposiciones líquidas". Enfátice la frase "en las últimas 2 semanas, sin considerar el día de hoy".

5.4. SECCION 300D: INMUNIZACIONES

En esta parte de la encuesta, la información corresponderá a TODOS los niños menores de **CINCO AÑOS** residentes en el hogar en estudio. Primeramente debe escribir el nombre y el número de identificación del niño (a)

351 ¿Tiene usted la tarjeta de vacunación (mencionar nombre del niño) y me la puede mostrar?

Si la entrevistada contesta que tiene tarjeta de vacunación del niño, pregúntele "¿Me permite verla por favor?".

Si responde que se le perdió o simplemente que no tiene ya la tarjeta de vacunación del niño (cualquiera sea la razón), circule "1" (NO TIENE) y continúe con 352.

Si la entrevistada responde que el niño tiene tarjeta, pero no la muestra porque alguna otra persona la tiene, o porque está en algún lugar inaccesible para ella durante el tiempo de la entrevista, circule "2" (TIENE, NO MUESTRA) y pase a la Pregunta 353.

Sólo se considerará el Código 2 para los casos en que tiene la Tarjeta de Vacunación, pero no la tiene a la mano al momento de la entrevista, porque se encuentra en el Jardín, en el Colegio, en la Posta, en la casa de su abuela, etc.

Si le muestra la tarjeta, circule "3" (TIENE Y MUESTRA) y pase a la Pregunta 354.

Recuerde que la pregunta se refiere a tener vacunas y haberlas registrado en una tarjeta y además tener la tarjeta (verla). Es posible también que la señora tenga la tarjeta (en el caso de un recién nacido) pero que no ha sido vacunado todavía, a pesar de tener la tarjeta, en ese caso encierre en un círculo el número 1 (sin tarjeta) y pase a la 365.

En algunos casos podría ser que la entrevistada no quiera buscar la tarjeta de vacunación, pensando que usted está apurada. Deberá insistirle para que busque la tarjeta de todos los niños elegibles. Es importante obtener este documento; tenga paciencia en caso que la entrevistada necesite buscar esta tarjeta.

352 ¿TUVO USTED ALGUNA VEZ TARJETA DE VACUNACIÓN DE (NOMBRE)?

Esta pregunta se aplica si en la Pregunta 351 la entrevistada contestó que no tiene tarjeta de vacunación del niño. Es posible que alguna vez haya tenido tarjeta de vacunación, pero ya no la tiene. Cualquiera sea la respuesta pase a la Pregunta 353.

353 SIN TARJETA

Esta pregunta sólo se hará si usted no vio la tarjeta pero el niño recibió alguna vacuna. Registre la respuesta correspondiente al número de veces en caso de haber sido colocada la vacuna. Como existen varias clases de vacunas, se pregunta la forma como fue administrada para que la madre pueda identificarlas fácilmente.

Escribir el número de dosis que recibió de las siguientes vacunas:

BCG: ¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es, una inyección que se aplica en el brazo o en el hombro derecho, que deja una cicatriz?

Polio: ¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?

DPT: ¿Recibió (NOMBRE) la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en las nalgas cada vez que le dan las gotitas contra la polio?

Sarampión: ¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN que es una inyección que se pone en el hombro izquierdo?

Hepatitis: ¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la HEPATITIS B que es una inyección que se pone en las nalgas?

354: REGISTRO DE LAS VACUNAS

Si la entrevistada muestra la tarjeta, copie la información de la tarjeta al cuestionario. Tenga en cuenta que en las tarjetas de vacunación las vacunas pueden estar en un orden diferente al que se encuentran en el cuestionario. Las fechas deberán registrarse poniendo primero el día, luego el mes y por último el año. Revise la tarjeta cuidadosamente, porque algunas veces el mes podría estar primero seguido del día y el año.

Existe la costumbre en algunos establecimientos de salud de anotar la cita en la tarjeta, es decir, la fecha en la cual la madre debe llevar a su hijo a la próxima vacunación, esta fecha de cita suelen escribirla con lápiz para diferenciar de la fecha en que le colocan la dosis.

Es posible que se estableciera la fecha para recibir la vacuna, pero en realidad el niño nunca la recibió. Hay que tener mucho cuidado de no anotar las citas como si fueran las fechas de vacunación. Se debe anotar las fechas en que el niño recibió las vacunas. Lea con cuidado toda la tarjeta de vacunación.

Además la fecha de vacunas debe guardar coherencia con la edad del niño, por ejemplo, la fecha de vacunas dice 10 de febrero del 2001 y en la Pregunta 303 se registra que el niño nació el 10 de febrero del 2002. En este caso deberá indagar para conocer la verdadera fecha de nacimiento del niño, es posible que la madre pudiera haberse equivocado al dar la edad o la encargada de llenar la tarjeta de vacunaciones registró mal el año. Anote en observaciones si se presenta este caso.

Asegúrese de que las fechas de las dosis vayan en orden ascendente en el tiempo, la fecha de registro de la segunda vacuna no debe aparecer antes de la primera vacuna. Si se presenta este caso registre las fechas tal como está en la Tarjeta de Vacunación y anote en Observaciones lo concerniente a esta inconsistencia.

dd		mm		aa
1	7	1	0	07

Si la tarjeta muestra sólo una parte de la fecha, por ejemplo Julio 2002 y no informa sobre el día, anote '98' que corresponde al código "NO SABE", en la columna en la cual no existe información.

Si en la tarjeta aparece que una vacuna fue suministrada, pero no hay una fecha anotada, anote "99" en la Columna de DIA en el casillero correspondiente y tarje una diagonal en el mes y el año.

Sin embargo, si figura una fecha para la vacuna DPT y hay una marca de que se suministró una vacuna de polio, anote la fecha en que se le dio la vacuna DPT en la línea para la vacuna de polio, ya que indica probablemente que le aplicaron las vacunas el mismo día.

Es importante que ponga bastante atención a la coherencia de las fechas de las vacunas entre sí o relacionadas con la fecha de nacimiento del niño. Tenga en cuenta que por lo general ciertas vacunas se ponen simultáneamente, por ejemplo: la BCG con la Polio 0; la Polio 1 con la DPT1; la Polio 2 con la DPT2; la Polio 3 con la DPT 3; cuando encuentre un esquema diferente, pregunte a la mujer y anote las observaciones correspondientes que expliquen la situación.

5.5. SECCION 300E: CRECIMIENTO

Este grupo de preguntas busca captar información acerca de la práctica de control del crecimiento y desarrollo de los niños. Pregunte si en los últimos 6 meses, los niños nacidos en el período de referencia, acudieron a alguno de estos controles. De ser así se requiere información, sobre la persona que lo realizó, el lugar en que se realizó y el número de controles que el niño ha tenido desde su nacimiento.

Es posible que la mujer le responda sólo por un personal de salud, tenga presente que las alternativas consideran más de una respuesta, por tanto usted deberá sondear la respuesta para lograr registrar todas las personas que tuvieron a cargo el control de crecimiento y desarrollo del niño

Si la entrevistada señala que llevaron al niño a un control porque estaba enfermo, entonces no lo considere como visita de control de crecimiento y desarrollo.

365 En los últimos 6 meses ¿le hicieron a (nombre) algún control de crecimiento y desarrollo?

Registre una de las alternativas:

- 1 = SI
- 2 = NO
- 9= NO SABE

Si es no o no sabe pase a la pregunta 365C

365A ¿Quién le controló a (NOMBRE) el crecimiento y desarrollo?

- MEDICO 1
- OBSTETRIZ 2

ENFERMERA	3
SANITARIO	4
PROMOTOR DE SALUD	5
Otro (especifique)	6
TÉCNICA DE ENFERMERIA	7

365B Donde tuvo lugar el control de crecimiento y desarrollo (NOMBRE)?

Circule alguna de las alternativas propuestas.

HOSPITAL MINSA	1
HOSPITAL ESSALUD	2
HOSPITAL FF.AA. Y PN	3
CENTRO DE SALUD MINSA	4
PUESTO DE SALUD MINSA	5
POLICLÍNICO/CENTRO/	6
POSTA ESSALUD	
CLINICA PARTICULAR	7
CONSULT. MÉDICO PART	8
OTRO (Especifique)	9

365C Cuantos controles de crecimiento y desarrollo ha tenido (NOMBRE)? Desde su nacimiento?

Circule la fuente de información, es decir si la información proviene de la tarjeta de vacunas o es referido por la madre. Seguidamente registre el número de veces:

Si es ninguno anote '00'

Si no sabe registre '98'

365D Cuando fue el último control de crecimiento y desarrollo de (NOMBRE)?

Registre la fecha del último control, si no recuerda la madre registre el 98 en el casillero DIA.

366. COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO DEL 1er AÑO DE EDAD

Pida la tarjeta CRED y copie las fechas de control a las que asistió el niño (a); en los recuadros respectivos.

Si la tarjeta muestra que se realizó el control pero no tiene anotado la fecha, registre "99" en el recuadro de día en el casillero correspondiente y tarje una diagonal en el mes y el año.

Si la tarjeta muestra sólo una parte de la fecha, por ejemplo Julio 2002 y no informa sobre el día, anote '98' que corresponde al código "NO SABE", en la columna en la cual no existe información.

367. ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron cómo preparar alimentos para su niño?

Registre una de las alternativas:

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

368 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron sobre cuidados e higiene del niño? Preguntar como cambiar los panales, la higiene después de las deposiciones, como bañarlo, cuantas veces.

Registre una de las alternativas:

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

369 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron de como es el lavado de manos y cuando hacerlo?

Registre una de las alternativas:

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

370 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron cuales son los alimentos ricos en hierro?

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

Sondee y pida que le de un nombre de alimento rico en hierro.

371 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron sobre el beneficio de las sesiones demostrativas?

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

372 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le entregaron la papilla del PRONAA?

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

373 ¿En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron cómo preparar la papilla?

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

380. Ha participado alguna vez en alguna sesión demostrativa en la cual haya visto la manera de alimentar al niño pequeño? Mostrar lámina.

- 1 = SI
- 2 = NO
- 8= NO SABE

381. Si respondió SI a 380 . Hace cuantos meses fue?

Colocar en el casillero respectivo, el número de meses. Si el período es menor a 1 mes colocar '00'.

382. Si respondió SI a 380. Quién lo organizó?

Circular la alternativa que corresponda según lo brindado por la informante.

Registre la alternativa según corresponda:

MINSA	1
ONG	2
Agente comunitario	3
Otro (especifique)	4
No sabe/ No recuerda	8

6. SECCION 400: ANTROPOMETRIA

401. ANTROPOMETRÍA NIÑOS MENORES DE 60 MESES

Código del Encuestador 1/ Código del Encuestador 2: Registre el código del primer encuestador que realiza las medidas y luego del segundo.

Número de Orden (ID Niño): Registrar en los dos casilleros el número de identificación del niño en estudio. Este debe ser consistente con el registrado en las preguntas 201 y 301 de la encuesta.

Nombre del niño: Registre el nombre del niño de acuerdo al 202A.

401A. Al nacer (NOMBRE) cuanto peso (gramos): Preguntar cuál fue el peso al nacer del niño en referencia. Si la madre no recuerda, pedirle algunos documentos (partida de nacimiento, carnet de vacunas, etc.)

En caso de haber agotado todos los recursos para que la madre recuerde el peso al nacer de su hijo y no lo recordara, se circulará la alternativa **“9999” NS/SR.**

Si la madre refiere que su niño no fue pesado dentro de las 24 horas después del nacimiento, pero si al día siguiente o días posteriores, se registrará **“10”** en las primeras dos casillas, que denota la ausencia del dato, trazando una diagonal en los dos últimos casilleros de dicha pregunta.

401A1. Condición al nacimiento: Luego de preguntar por el peso del niño cuando nació, es necesario establecer si este nació a término (a las 38-42 semanas) o si fue pretérmino (28-37 semanas).

401B. Resultado de la medición:

Circle:

- 1 Si es Medido
- 2 Si el Niño esta Enfermo y no se puede tomar las medidas
- 3 Si No esta presente
- 4 Si Niño rechazo
- 5 Si Madre rechazo
- 6 Si es Otro caso

401C. Peso (Kg.): Una vez leído el peso del niño, registrarlo en el casillero correspondiente. Por ejemplo, la balanza indica que el niño de tres años pesa 15 kilos con 800 gramos.

1	5	.	8
---	---	---	---

401D. Forma de medición de la talla (Método): Si el niño tiene menos de dos años, se le medirá echado (escribir el código 1), mientras si su edad es de 2 años a más, entonces se le medirá parado (escribir el código 2).

No colocar códigos a la inversa, (peso en talla) ó medir a niños menores de 2 años parados, debido a que los datos recogidos de esta manera no son confiables y alteran los resultados.

401E. Talla (cm): Una vez verificada la talla del niño, se debe proceder a registrar este dato. La medición será expresada en centímetros, considerando un decimal.

Por ejm. La talla de un niño de 3 años es de 115.1. Su transcripción será la siguiente:

1	1	5	.	1
---	---	---	---	---

401F. Fecha de la medición de la talla y el peso (dd/mm/aa)

Registre la fecha en que fueron tomadas las medidas antropométricas.

401G. Registro de prendas:

A continuación se debe registrar la cantidad y el código de prendas con las que el niño fue pesado.

En la primera columna, indique la cantidad de cada tipo de prenda, en la segunda columna registre el código de la prenda y en la tercera columna describir la prenda lo mas específico posible. Para ello utilizar la tabla de Códigos de Prendas de Vestir. (Anexo 6)

Se recomienda pesar a los niños con el menor número de prendas posible, previamente considere el clima del lugar y sobretodo el consentimiento de la madre o tutora.

Ejemplo:

El niño de tres años fue pesado con un polo de algodón manga corta, un short de tela y dos medias, el registro será el siguiente:

Cantidad	Código	Descripción de la Prenda
Ø 1	5Ø1	Polo algodón M/C
Ø 1	4Ø2	Pantalón polar corto
Ø 2	392	Media de algodón delgado

En este ejemplo no se identificó el código del pantalón polar, motivo por el cual se utilizó un **código genérico** de la prenda. (En la hoja de observaciones colocar que se colocó un código genérico para la prenda).

402. ANTROPOMETRÍA DE MUJERES DE 12-49 AÑOS

Número de Orden (ID mujer): Registrar en estos casilleros el número de identificación de la MUJER en estudio. Este debe ser consistente con el registrado en las preguntas 201 de la encuesta.

Nombre de la MUJER: Registre el nombre de la MUJER de acuerdo al 202A.

402B. Resultado de la medición:

Circule:

- 1 Si es Medido
- 2 Si la MUJER está Enferma y no se puede tomar las medidas
- 3 Si No está presente
- 4 Si MUJER rechazó
- 5 Si hay otro resultado

402C. Peso en (Kg.): Una vez leído el peso de la MUJER, registrarlo en el casillero correspondiente. Por ejemplo, la balanza indica que la MUJER pesa 58 kilos con 400 gramos, el registro será:

Ø	5	8	.	4
---	---	---	---	---

402E. Talla (en cm.): Una vez verificada la talla de la MUJER, se debe proceder a registrar este dato. La medición será expresada en centímetros, considerando un decimal.

Por ejem. La talla de una mujer de 21 años de 158.3. Su transcripción será la siguiente:

1	5	8	.	3
---	---	---	---	---

Recuerde que todos lo casilleros vacíos deben ser llenados con ceros (Ø).

402G. Registro de prendas:

A continuación se debe registrar la cantidad y el código de prendas con las que la MUJER fue pesada.

En la primera columna, indique la cantidad de cada tipo de prenda, en la segunda columna registre el código de la prenda y en la tercera columna describir la prenda lo mas específico posible. Para ello utilizar la tabla de Códigos de Prendas de Vestir.

Por ejemplo: La mujer en edad fértil, fue pesada con una blusa manga corta (M/C), falda y prendas interiores; el registro será:

Cantidad	Código	Descripción de la Prenda
Ø 1	1 Ø Ø	Blusa de chaliz M/C

Ø 1	Ø 11	Falda de corduroy
Ø 1	Ø Ø 8	Calzón / trusa
Ø 1	Ø 2 3	Brassier corto

En este ejemplo no se especificó el tipo de material de la falda y la trusa debido a que no se identificó en el momento de la encuesta, motivo por el cual se utilizaron **códigos genéricos** de las prendas.

IMPORTANTE:

Los encuestadores deben brindar el resultado del estado nutricional de los sujetos evaluados, utilizando un formato que permita registrar las mediciones antropométricas, así como el resultado del dosaje de hemoglobina, el mismo que será entregado a la informante. Para el diagnóstico nutricional se les facilitará las cartillas emitidas por el nivel central.

7. SECCION 500: MUJERES/GESTANTES

En esta parte de la encuesta, la información corresponderá a **TODAS** las Mujeres entre **12 y 49 años** y **TODAS las GESTANTES de cualquier edad** residentes en el hogar de estudio.

501 Revisar el 202 y listar y todas las mujeres entre 12 y 49 años y todas las gestantes.

En primer lugar se escribe el nombre y el número de identificación de la MUJER y/o de la gestante.

502 Tiene usted DNI.

Si la entrevistada contesta que tiene DNI pregúntele "¿Me permite verlo por favor?".

Si le muestra el DNI, circule "1" (SI Y LO MUESTRA).

Si responde que se le perdió, o que no lo tiene al momento de la entrevista, circule "2" (SI, NO LO MUESTRA) y continúe con 504

Si responde que nunca tuvo DNI, circule 3

En algunos casos podría ser que la entrevistada no quiera buscar el DNI. Deberá insistirle para que ubique su DNI. Es importante obtener este documento; tenga paciencia en caso que la entrevistada necesite buscarlo.

503 Ubique el número de DNI y regístrelo. En caso que la entrevistada no tenga el DNI para mostrarlo Ud. habrá registrado la opción 2 en la pregunta 502, si es que puede decirle el número de DNI, sin necesidad de buscarlo anótelos en esta sección.

504 Anotar el estado fisiológico.

Registrar según corresponda los códigos:

- 1 : Gestante.
- 2 : Lactante.
- 3 : No Gestante / No Lactante.
- 4 : Gestante y Lactante.
- 9 : No sabe / No recuerda.

Si la respuesta es 2, 3, 9, pasar a la pregunta 506.

505 Edad Gestacional

Si la respuesta a la pregunta anterior fue 1 o 4, registrar el número de semanas que tiene el embarazo actual

506 Historia Obstétrica

Con esta pregunta se averiguará la historia obstétrica de las mujeres entre 12 y 49 años y/o gestantes:

Pregúntele a la entrevistada:

- A. ¿Cuántos hijos nacidos vivos tiene?
- B. ¿Cuántos hijos nacidos muertos tiene?
- C. ¿Cuántas pérdidas o abortos tuvo?
- D. ¿Cuántos hijos muertos tiene?

Si se registrara "00" en todos los casilleros previos, tarjar una diagonal en la 507 y pase al 508

507 ¿En qué mes y año nacieron sus hijos menores de 5 años?

Esta pregunta permitirá establecer el periodo o intervalo intergenésico (período entre dos gestaciones). Por esta razón es fundamental indagar por el mes y año en que nacieron sus hijos, durante los 5 años previos a la encuesta.

Es necesario que tome en cuenta que el intervalo intergenésico considera tanto a los hijos e hijas nacidos en los últimos 5 años, estén vivos o no, vivan o no con la entrevistada o con la madre.

508 ¿Que suplementos vitamínicos consume?

Lea las alternativas a la entrevistada y circule las respuestas:

- | | |
|-----------------------------|---|
| Sulfato ferroso (pastillas) | 1 |
| Sulfato ferroso (Jarabe) | 2 |
| Acido fólico | 3 |
| Vitamina A | 4 |
| Multivitaminicos | 5 |
| Ninguno | 6 |
| Otros | 7 |
| No sabe | 9 |

509: VEA EL 504, si es igual a "1" o "4" realizar las siguientes preguntas (PARA TODAS LAS GESTANTE DE TODAS LAS EDADES)

Esta pregunta se realizara solo a las gestantes, si no hay gestantes marcar una diagonal.

El entrevistador deberá verificar la respuesta de la pregunta 504, si es igual a "1" o "4" se realizan las preguntas A,B,C,D y E.

A. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se hizo su primer control prenatal?

Registre el número de meses que menciona la gestante.

Si no sabe o no recuerda cuando fue su primer control se registrara "98".

Si la gestante aún no ha tenido ningún control prenatal se registrará "-1" y pase a la pregunta C si corresponde.

B. ¿En alguno de sus controles le hicieron algo de lo siguiente?:

Lea cada una de las subpreguntas a la entrevistada y circule la respuesta según responda (Si es SI circule "1", si es no circule "2"):

1. ¿La pesaron?
2. ¿Le midieron la barriga?
3. ¿Le tomaron la presión arterial?
4. ¿Le hicieron un examen de orina?
5. ¿Le hicieron un examen de sangre?

C. El día de ayer presentó alguno de los siguientes síntomas?:

Lea cada una de las subpreguntas a la entrevistada y circule la respuesta según responda (Si es SI circule "1", si es no circule "2"):

1. Ardor al orinar (disuria)
2. Dolor de cabeza (cefalea)

Antes de hacer las siguientes preguntas C, D y E, VERIFICAR EL 508, si es igual a "1","2","3","4","5" realizar las 3 preguntas:

Para las subpreguntas D, E y F si es que en la 508 hubiera más de una respuesta, se completaran con los datos del suplemento de menor código:

D. ¿Por cuantos días esta tomando el suplemento?:

Registre el número de días que indique la entrevistada, si no sabe colocar “-1”.

E. En los últimos siete días, cuantos días consumió?:

Registre el número de días que indique la entrevistada, si no sabe colocar “-1”.

F. Cuantas veces al día toma:

Registre el número de días que indique la entrevistada, si no sabe colocar “-1”.

SECCIONES 700-800-900 (Ver Manual del Encuestador Bioquímico)

Anexo 1

Registro de Selección Aleatoria

Registro de Lugares que Forman el Conglomerado

Nro	Lugar	Viviendas	Desde	Hasta
-----	-------	-----------	-------	-------

Primer Nivel: Conglomerado

1	142			
---	-----	--	--	--

Segundo Nivel: Lugares dentro del Conglomerado

Fuente:

[illegible]

Tabla de Números Aleatorios #20080622104559

Column

Column	A	B	C	D	E	F	G
De	0	0	0	0	0	0	0
A	1	2	4	9	9	9	9

A

Ord

Cuadro: seleccionados

Motivo y Fecha

1	0	2	1	6	9	6	1	
2	0	0	1	1	1	6	6	
3	1	1	4	3	1	9	0	
4	1	0	4	8	1	4	7	
5	1	1	3	0	3	4	5	
6	1	2	4	3	9	0	1	
7	1	2	3	5	6	2	1	
8	0	2	2	2	9	9	6	
9	1	0	0	8	7	8	5	
10	0	1	4	8	9	0	0	
11	1	1	3	3	1	2	4	
12	1	1	0	9	6	3	7	
13	1	2	1	2	0	5	5	
14	1	2	0	8	4	6	4	
15	0	1	1	4	3	2	4	
16	1	0	0	6	7	7	1	
17	1	2	1	2	3	8	6	
18	1	1	4	7	8	8	1	
19	0	2	3	8	2	8	3	
20	1	1	0	0	9	5	3	
21	0	2	0	6	4	6	4	
22	0	0	4	8	2	2	9	
23	1	1	4	4	1	0	1	
24	0	0	2	6	8	1	7	
25	0	2	0	7	5	9	0	
26	1	0	1	1	7	0	7	
27	0	1	2	1	0	8	9	
28	1	1	0	7	8	1	3	
29	0	1	3	6	0	2	1	
30	0	1	2	1	9	0	3	
31	1	0	0	6	3	5	1	
32	1	0	2	1	8	5	5	
33	0	2	0	8	9	7	7	
34	1	1	4	7	1	3	1	
35	1	0	2	3	4	4	2	
36	0	1	0	6	3	6	9	
37	1	2	1	6	6	4	4	
38	0	1	0	6	6	6	6	
39	0	0	4	0	1	2	9	
40	1	0	0	1	0	0	8	
41	1	1	3	3	3	4	9	
42	0	2	3	2	4	9	2	
43	0	2	3	9	9	8	3	
44	0	2	0	2	7	6	2	
45	0	1	2	7	9	7	5	
46	1	2	4	7	5	2	1	
47	0	2	2	7	3	7	3	
48	1	1	4	0	4	8	9	
49	0	2	2	3	6	4	4	
50	0	0	4	1	8	7	2	

Anexo 2

Reporte de Hogares Clasificados

Cod: 21 Elegible, 22 No Elegible, 23 No Elegible c/transitorios, 24 Desconocida, 29 Anulado

[illegible]

Anexo 3

Reporte de Hogares Visitados

Conglomerado

Página

Cod: 0 No Elegible, 1 Ausente, 2 Rechazado,
3 Completa, 4 Revisita, 5 Reintento OK,
6 Reintento fallido, 7, Desconocida,
8 Incompleta, 9 Inválida

Línea	Día	Mes	Año	Hora	Mza	Viv	Hog	Cod	Observaciones
01			2008						
02			2008						
03			2008						
04			2008						
05			2008						
06			2008						
07			2008						
08			2008						
09			2008						
10			2008						
11			2008						
12			2008						
13			2008						
14			2008						
15			2008						
16			2008						
17			2008						
18			2008						
19			2008						
20			2008						
21			2008						
22			2008						
23			2008						
24			2008						
25			2008						
26			2008						
27			2008						
28			2008						
29			2008						
30			2008						
31			2008						
32			2008						
33			2008						
34			2008						
35			2008						
36			2008						
37			2008						
38			2008						
39			2008						
40			2008						
41			2008						
42			2008						
43			2008						
44			2008						
45			2008						
46			2008						
47			2008						
48			2008						
49			2008						
50			2008						

Anexo4: GLOSARIO DE TÉRMINOS

Incidencia de diarrea: Ocurrencia de episodio de diarrea en la última semana; registro diario de deposiciones (número y consistencia)

Recuperación de diarrea: Ocurrencia de normalidad después del registro de episodio de diarrea en la última semana; registro diario de deposiciones (número y consistencia)

Incidencia de IRA: Ocurrencia de episodio de infección respiratoria aguda en la última semana; registro diario

Recuperación de IRA: Ocurrencia de normalidad después del registro de episodio de infección respiratoria aguda en la última semana; registro diario.

Intervenciones [CRED] - Promedio de controles CRED: Comparar con la Normatización del MINSA.

Intervenciones [PAI] - Vacunas al día con carnet: Comparar con la Normatización del MINSA.

Cobertura del PIN: Se indagará por los miembros que están inscritos o son beneficiarios de cualquiera de los dos Sub Programas (Infantil y Pre escolar- escolar) que integran el Programa Integral de Nutrición. Esta información tendrá que ser verificada por otras fuentes.

Cobertura del SIS: Se preguntará si los miembros de la familia están asegurados “actualmente” a través del SIS. Se verificará según ficha de afiliación.

Cobertura de Programas: Se indagará por los miembros que están inscritos o son beneficiarios y reciben alimentos por programas privados.

Cobertura de JUNTOS: Se preguntará si la familia está inscrita en el Programa JUNTOS. Se verificará ficha de inscripción.

Puntaje de Calidad de Atención para menores de tres años: Lista de verificación que permita determinar la calidad de atención que recibe el niño menor de tres años por parte de las instituciones que se encargan de velar por su estado de salud y de nutrición a través de diversas actividades de promoción, prevención y asistencia.

Recibe papilla controlada: Si el niño es beneficiario de algún programa de asistencia alimentaria donde reciba papillas, se solicitará el envase del producto industrializado y se anotará el número de lote y el laboratorio que certificó el producto con la finalidad de verificar si éste fue incluido como parte del control de calidad realizado por PRONAA, CENAN.

Consumo de Suplemento Fe: Indagar si el niño está consumiendo actualmente algún suplemento de hierro, sea éste proporcionado por el EESS o adquirido por la familia. Se incluye también si esta consumiendo multivitamínicos o suplementos (PVM y otros) comerciales que contengan hierro en su composición. Se debe colocar la fuente de distribución (MINSA. ONGs. Iglesias, municipio, etc)

Cobertura de Sub programa PIN (Desayuno escolar): Se preguntará si los niños entre 6 a 12 años, integrantes de la familia son beneficiarios del Desayuno escolar.

Se preguntará si alguno de los miembros entre 3 a 6 años de edad, reciben alimentos preparados (almuerzo y refrigerio) a través del Sub Programa Pre escolar, brindado por instituciones educativas (CEI, PRONOEIs).

Residente: Se considerará como “residente” a un miembro del hogar que comparte una “olla en común” y una vivienda como domicilio permanente (es decir, que la persona haya pernoctado en la vivienda al menos un 75% del tiempo (aprox. 9 semanas) durante los tres meses previos a la entrevista.

Puntaje de calidad de atención de la gestante y el parto: La consultora prepara las “listas de chequeo” para evaluar la calidad de atención brindada en el establecimiento de salud por el personal de salud en relación a la atención del recién nacido, atención del parto y de la gestante.

Recibe AC según Normas: Se desea identificar que el niño entre 6 a 59 meses, consume alimentos en cantidad (número de comidas/día) y de calidad (combinaciones adecuadas) según edad y de acuerdo a lo indicado en los Lineamientos de alimentación vigentes.

Consumo suplemento VA: Indagar si actualmente el niño entre 6 a 59 meses consume actualmente suplemento de vitamina A. Corroborar solicitándole el frasco de dicho suplemento o carnet CRED. Registrar fuente de suministro.

Consumo de Suplemento MN: Se considera consumo de MN si refiere que esta tomando actualmente uno o más micronutrientes.; anotando el o los micronutrientes, si se tratase de Vitamina A, hierro, ácido fólico, zinc ó vitamina B12. Corroborar solicitándole el frasco de dicho suplemento y anotarlo en la encuesta.

Consumo de sal: La cantidad consumida de sal por el hogar se definirá calculando la diferencia de peso de bolsa de sal, de un día a otro.

Consumo de proteína animal: Considerar una pregunta donde se pueda identificar la frecuencia de consumo de alimentos fuente de proteína animal.

Vigilancia comunitaria nutricional. Se refiere a que si la comunidad donde radica el niño o la mujeres entre 12 y 49 años se encuentra o forma parte de un sistema de vigilancia: mediciones antropométricas, sesiones de preparación de alimentos, campañas de salud periódicas, etc; lo cual debe ser verificado institucionalmente.

Agente Comunal capacitado en salud y nutrición: Se entiende como Agente comunal capacitado, aquel que forma parte de un proceso de capacitación por una entidad estatal o privada de aspectos relacionados a salud y nutrición. Se debe verificar la respuesta con entidades locales (EESS, ONGs locales entre otros)

Cocina Mejorada: Se llama así a un diseño de cocina que sea práctica, económica, que use materiales de la zona, que no se distancie demasiado del diseño tradicional que economice leña y que evite la acumulación de humo dentro del hogar. Se verificará si el hogar encuestado cuenta con una cocina mejorada.

Alfabetización: Se verificará si el jefe del hogar ha participado o está participando de un programa de alfabetización (PRONAMA)

Letrinas adecuadas: Se considera a aquellas que han sido realizadas con capacitación previa y de acuerdo a normas técnicas brindadas por instituciones con experiencia en el tema (FONCODES, ONGs, entre otras). Previa verificación.

Anexo 5: Encuesta

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL PARA LA REALIZACION DE LA ENCUESTA

Buenos días, somos (nombre de los entrevistadores), nutricionistas del Instituto Nacional de Salud. Hemos venido a informarle acerca de una investigación que se está realizando aquí, en la comunidad.....

Queremos conocer las practicas de alimentación, los cuidados de la salud y el estado de la nutrición de los niños menores, gestantes y mujeres entre 12 y 49 años de edad; con la finalidad de mejorar la atención en las postas médicas y prevenir las enfermedades más frecuentes.

Si decide participar en el estudio le realizaremos algunas preguntas, que tomarán más o menos 20 minutos. Solo usted y los investigadores del estudio tendrán acceso a la encuesta. No tiene costo alguno, tampoco está obligada a participar, sin embargo la información que nos pudiera dar sería muy útil para conocer la realidad en su comunidad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACION DE LA ANTROPOMETRIA Y LA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE Y/O ORINA

Nombre del Proyecto: Monitoreo de Indicadores Nutricionales 2008.

Le damos gracias por su participación en la encuesta anterior. Queremos pedirle que participe en la siguiente encuesta que va a completar la información dada y que además permitirá conocer exactamente el estado nutricional de usted y los niños menores de cinco años, para lo cual los pesaremos y mediremos. La medición del peso y de la talla no les causará molestia alguna, y serán gratuitos.

Con los resultados le daremos, en caso sea necesario, consejos sobre cómo mejorar su nutrición y evitar la desnutrición, además de usar la información recogida de las personas en la comunidad para mejorar la atención del establecimiento de salud de la zona. La información que usted nos proporcione o los resultados de las medidas que le tomemos serán solo de su conocimiento y de los investigadores, de nadie más. Los hallazgos serán publicados en conjunto con el de todas las personas evaluadas y en forma anónima.

Luego de la encuesta y en caso esté de acuerdo con ello, en su hogar se le tomará una muestra de sangre (más o menos una cucharadita) a un niño entre 6 y 59 meses, para ver si es que su nivel de vitamina A está bien, esta muestra de sangre será tomada del brazo y no le causará daño o riesgo para su salud, solo podría ocasionarle un pequeño dolor al momento de colocar la aguja. Además se le tomará a una mujer entre 12 y 49 años un examen de orina para ver cómo está su nivel de yodo.

A los demás niños menores de cinco años, mujeres entre 12 y 49 años y gestantes se les tomará una muestra de sangre de un dedo de la mano, o de la planta del pie (en niños menores de 6 meses) para ver si tienen anemia, esta muestra será más o menos de una gota, tampoco les ocasionará daño alguno, pero podrían presentar un pequeño dolor al colocar la aguja. Los resultados en todos los casos serán gratuitos.

El procedimiento completo incluye la encuesta, medidas de talla y peso; y la toma de muestras de sangre y orina, sin embargo, si desea, podría participar solamente de la encuesta y las medidas de talla y peso. No está obligada a participar y no tendrá ningún tipo de represalia si es que no lo hace, sin embargo la encuesta y los exámenes completos permitirán conocer mejor el estado de la nutrición de aquellos que participen. Además, si inicialmente decide participar y luego cambia de opinión podrá retirarse en cualquier momento.

Puede hacer las preguntas que crea pertinente ahora, durante o después de haber empezado la encuesta. Si desea saber más sobre sus derechos u otra consulta relacionada a esta investigación, puede llamar al Dr. Neptalí Cueva Maza, Presidente del Comité de Ética en Investigación del Instituto Nacional de Salud al teléfono 471-9920, anexo 162.

He leído y entendido la explicación de este consentimiento y se ha respondido a todas mis preguntas. Doy mi autorización voluntaria para participar en la encuesta y tomas de peso, talla y muestra de sangre y orina del presente estudio.

	Acepta participar de la encuesta y de la toma de peso y talla.
	Acepta participar de la toma de muestra de sangre y/o orina.

N°	Nombres y apellidos	Exámenes auxiliares			DNI	Firma o huella digital
		Hemoglobina	Retinol	Ioduria		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Testigo						
Encuestador						
Encuestador bioquímico						

Fecha: _____



MINSA - INS/CENAN
MONIN

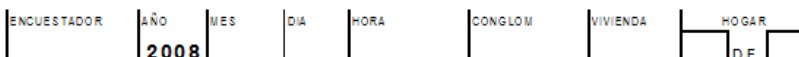
ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR	
	2008							DE



ENCUESTA DE MONITOREO DE INDICADORES NUTRICIONALES MONIN CRECER 2008-2do TRIMESTRE

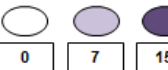
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACION Y NUTRICION (CENAN)
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIO NUTRICIONAL (DEVAN)

DIRECCION DE LA VIVIENDA								
CALLE/PASAJE/JIRON/AVENIDA/CARRETERA/CAMINO	Kilómetro	Grupo/Sector/Otro	Sección/Bloque/Etapa/Zona	Manzana	Lote	Número	Piso	Interior/Departamento
REFERENCIA					Comunidad, Urbanizaciones/AHH, caseríos, barrios, asociación de vivienda, etc.			



100. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA Y HOGAR

Id Informante

Nº	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	Nº	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
101	¿Cuál es el material predominante en paredes exteriores? LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO..... 1 ADOBE O TAPIA..... 2 QUINCHA (CAÑA CON BARRO)..... 3 PIEDRA CON BARRO..... 4 MADERA..... 5 ESTERA..... 6 OTRO..... 7 (ESPECIFIQUE)..... NINGUNO..... 8	106	¿Qué tipo de alumbrado tiene su hogar? ELECTRICIDAD..... 1 KEROSENE /PETROLEO..... 2 VELA..... 3 OTRO..... 4 (ESPECIFIQUE)..... NINGUNO..... 5
102	¿Cuál es el material predominante en los techos de su vivienda? CONCRETO ARMADO..... 1 MADERA..... 2 ETERNIT O CALAMINA..... 3 PAJA O ESTERA O CAÑA..... 4 PLASTICO O CARTON O TELA..... 5 TEJAS..... 6 QUINCHA..... 7 LLUVISOL..... 8 PALMERA U HOJAS DE PALMERA..... 9 OTRO..... 10 (ESPECIFIQUE)..... NINGUNO..... 11	107	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garage, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar? HABITACIONES.....
103	¿Cuál es el material predominante de 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 / FALSO PISO..... 5 TIERRA / ARENA/ RIPIO..... 6 OTRO..... 7 (ESPECIFIQUE).....	108	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir? HABITACIONES.....
104	El abastecimiento de agua en su hogar habitualmente procede de: RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 1 RED PUBLICA FUERA DE LA VIVIENDA..... 2 PILÓN / GRIFO PUBLICO..... 3 POZO..... 4 RIO/ ACEQUIA/ MANANTIAL..... 5 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO..... 6 OTRO..... 7 (ESPECIFIQUE).....	109	¿Cuál es el combustible que utilizan mas frecuentemente en su hogar para cocinar? ELECTRICIDAD..... 1 GAS..... 2 KEROSENE..... 3 CARBÓN..... 4 LEÑA..... 5 PAJA/ARBUSTO/HIERBA..... 6 BOSTA(ESTIERCOL DE ANIMAL)..... 7 OTRO..... 8 (ESPECIFIQUE).....
105	El servicio higiénico de su hogar está conectado a: RED PUBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 1 RED PUBLICA FUERA DE LA VIVIENDA..... 2 LETRINA(BAJO PAUTAS TECNICAS)...Pase 105A..... 3 POZO CIEGO O NEGRO/SILO (ORIFICIO SIMPLE)..... 4 RÍO, ACEQUIA O CANAL..... 5 OTRO..... 6 (ESPECIFIQUE).....	Pase a 110	NO COCINA..... 9
105A	¿La letrina fue construida con apoyo de alguna institucion? SI..... 1 NO...(Pase a 105C)..... 2	109A1	Circule las características de la cocina observada SI NO CHIMENEA U OTRO CONDUCTO PARA EVACUAR EL HUMO..... 1 2 BASE DE ADOBE, BARRO O CEMENTO..... 1 2 TIENE MAS DE 1 HORNILLA..... 1 2 HORNILLAS EN DONDE LAS OLLAS VAN SUMERGIDAS (AROS SELLADORES)..... 1 2 EVACUACION EFICIENTE DEL HUMO HACIA FUERA DE LA VIVIENDA..... 1 2
105B	¿Puede indicarme el nombre de la institucion ONG..... 1 MUNICIPIO..... 2 GOBIERNO NACIONAL..... 3 GOBIERNO REGIONAL..... 4 OTRO..... 5 (ESPECIFIQUE).....	109D	¿Dónde se encuentra su cocina? DENTRO DE CASA (cuarto separado)..... 1 DENTRO DE CASA (cuarto compartido)..... 2 FUERA DE CASA (en cuarto separado)..... 3 FUERA DE CASA (a campo abierto)..... 4 OTRO..... 5
105C	Circule las características de la letrina observada SI NO TIENE TUBO DE VENTILACION..... 1 2 TIENE TAZA O PLANCHA CON TAPA..... 1 2 TIENE PISO CONSTRUIDO..... 1 2 TIENE PAPELERA..... 1 2 ESTA A MAS DE 20m DE LA FUENTE DE AGUA..... 1 2 ESTA A MAS DE 15m DE LA VIVIENDA..... 1 2	110	¿Tiene en su hogar: ELECTRICIDAD..... 1 2 RADIO..... 1 2 TELEVISOR A COLOR..... 1 2 TELÉFONO FIJO..... 1 2 TELÉFONO CELULAR..... 1 2 COMPUTADORA..... 1 2 HORNO MICROONDAS..... 1 2 LAVADORA..... 1 2 REFRIGERADORA..... 1 2 COCINA..... 1 2 INTERNET..... 1 2 CABLE..... 1 2
		111	¿Algún miembro de su hogar tiene: BICICLETA / TRICICLO..... 1 2 8 MOTOCICLETA..... 1 2 8 CARRO..... 1 2 8 OTRO medio de transporte..... 1 2 8 peque-peque, caballo, etc.)?(ESPECIFIQUE).....
		100A	CONSUMO DE SAL YODADA 151 SOLICITE UNA CUCHARITA DE LA SAL QUE UTILIZAN PARA COCINAR, APLIQUE EL REACTIVO Y MARQUE EL CODIGO SEGUN EL COLOR QUE OBSERVE: MARCAR X  0 7 15 >30 NO TIENE..... 9
		152	REGISTRE LA MARCA DE SAL: NT 9
		153	SOLICITE 5 CUCHADAS DE LA SAL (80g) QUE UTILIZAN PARA COCINAR, DEPOSITO EN LA BOLSA Y ROTULE CON EL NUMERO DE CEDULA NT 9



MINSA - INS/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DIA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

200 CARACTERISTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR ID Informante

201 ID	202 A NOMBRES Y APELLIDOS	202B PARENTESCO CON EL(LA) JEFE(A) DE HOGAR	203 SEXO	204 RESIDENCIA	205 EDAD	208 ESTADO CIVIL Si >= 15 a	209 EDUCACION [Si >= 03a]	210 ACTIVIDAD Mes Ant. [Si >= 03a]	210A RAMA DE ACTIVIDAD	211 SEGURO DE SALUD				
	Señor(a). ¿Podría indicarme el nombre de las personas que RESIDEN en este hogar? ¿hay alguna otra persona, que no haya mencionado, y que durmió aquí la noche anterior? Se considera que RESIDE si permaneció por lo menos 9 semanas en el hogar de las últimas 12. (Primero el JEFE del hogar, a continuación su cónyuge, y luego los hijos en orden descendente, seguidos por los demás residentes en el hogar)	1. Jefe 2. Conyugue 3. Hijo/hijastra 4. Hijo político 5. Padres 6. Hermanos 7. Nietos 8. Abuelos 9. Otros fam. consang. 10. Otros fam. políticos 11. Ninguno	1. M 2. F	Durmió (NOMBRE) aquí anoche? 1. SI 2. NO Hace cuanto tiempo reside (NOMBRE) en este hogar? TIEMPO: 1. días 2. meses 3. años	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	1. Soltero 2. Casado 3. Viudo 4. Divorciado 5. Conviviente 6. Separado	209A Cúl fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? (NOMBRE) 209B Máximo nivel alcanzado: 0. No lee no escribe 1. Solo lee 2. Lee + Escribe 3. Preescolar 4. Primaria 5. Secundaria 6. Sup. Técnico 7. Sup. Universitario 9. NS/IR 209E Este año, ¿está matriculado en algún programa regular de educación/asiste? 1. Matriculado y asiste actualmente 2. Matriculado pero NO asiste actualmente. 3. No	1. Trabajador dependiente asalariado 2. Trabajador independiente 3. Empleador 4. Servicio doméstico 5. Buscando trabajo 6. Quehaceres del hogar 7. Estudiante 8. Jubilado 9. Trabajador familiar no remunerado 10. Sin actividad 11. No sabe	1. Agricultura, Silvicultura, caza 2. Pesca 3. Explotación minas y canteras 4. Industrias manufactureras 5. Suministro de electricidad, gas, agua 6. Construcción 7. Comercio hoteles y restaurantes 8. Transporte, almacén y comunicaciones 9. Intermediación financiera 10. Administración pública y defensa 11. Enseñanza 12. Servicios comunales, sociales y salud 13. Hogares c/servicio doméstico 14. Otros	Esta afiliado a algún tipo de seguro de salud? 1. Es Salud 2. FFAA 3. SIS 4. Entidad Prestadora Salud 5. Seguro Privado 6. No tiene seguro				
	Primer nombre / Segundo nombre // Apellido paterno / Apellido materno	Código	M/F	SI / NO	Cantidad	Tiempo	Años	Código	Año	Grado	Código	Código	Código	Código
01		1	1 2	1 2										
02			1 2	1 2										
03			1 2	1 2										
04			1 2	1 2										
05			1 2	1 2										
06			1 2	1 2										
07			1 2	1 2										
08			1 2	1 2										
09			1 2	1 2										
10			1 2	1 2										
11			1 2	1 2										
12			1 2	1 2										
13			1 2	1 2										
14			1 2	1 2										
15			1 2	1 2										
16			1 2	1 2										
17			1 2	1 2										



MINSA - IN S/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR AÑO MES DÍA HORA CONGLOM VIVIENDA HOGAR
2008 DE

Cód	Programa	Descripción	Tipo de donación
1	PROGRAMA INTEGRAL DE NUTRICION	Infantil: Niños menores de 06 a 36 meses de edad) Madres Gestantes y Madres que dan de lactar	Paleta Canasta de 4 productos
2		Pre Escolar y Escolar: Niños de 03 a menos de 06 años de edad Niños de 06 a menos de 12 años de edad	Almuerzo + refrigerio Desayuno Escolar
3	WAWIYASI	Promover en todo el país acciones orientadas a generar condiciones favorables para el desarrollo integral de niñas y niños menores de cuatro años, particularmente aquellos en situación de riesgo. Le brinda almuerzo y refrigerio.	Almuerzo y refrigerio
4	COMEDOR INFANTIL	Contribuye a mejorar el estado nutricional de la población infantil de 6 meses hasta los 6 años mediante asistencia alimentaria en comedores y actividades de capacitación.	Almuerzo
5	PANFAR	Mejorar el estado de nutrición y salud de las madres y niños menores de 36 meses de familias identificadas en riesgo de sufrir desnutrición crónica o de morir en las zonas más desatendidas del país.	Canasta de alimentos
6	PANTEC	Contribuir a la recuperación del paciente tuberculosos ambulatorio y proteger a su familia mediante el desarrollo de actividades educativas, evaluación nutricional y el aporte de una canasta de alimentos que brinde el 28 % de los requerimientos proteicos de la familia compuesta por un paciente y dos contactos.	Canasta de alimentos
7	COMEDORES POPULARES	Tiene como objetivo, contribuir al acceso alimentario de la población pobre y en extrema pobreza, mediante la entrega de raciones complementarias a las familias organizadas a nivel nacional.	Almuerzo
8	PROGRAMAS PRIVADOS	Todas las instituciones que viene dando asistencia alimentaria en ámbitos de su intervención. Se indagará si algún miembro de la familia es beneficiario de un programa social privado, es decir, recibe alimentos (Caritas, Adra Perú, World Vision, Care, PRONIA, Alternativa, etc)	Canasta de alimentos
9	VASO DE LECHE	Administrado por los Municipios que son los que encargan de ejecutar las labores financieras, logísticas y operativas que demanda el programa. Los principales beneficiarios son los niños menores de 6 años, las mujeres embarazadas y las madres lactantes, aunque de existir recursos disponibles, el programa puede atender a niños entre 7 y 13 años, adultos mayores y enfermos de tuberculosos	Viveres Desayunos - refrigerios
10	JUNTOS	Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres creado el 2006, a través del cual se entrega un incentivo de S/. 100 nuevos soles en efectivo y de uso libre a las familias más pobres del país, de esta forma se motiva al cumplimiento de compromisos en las áreas de Nutrición, Salud, Educación e identidad con la finalidad de restituir derechos básicos. Incorpora a familias con mujeres gestantes y niños hasta los 14 años de edad.	100 nuevos soles
11	PROGRAMA INTEGRAL DE EDUCACION TEMPORANCON BAS E EN LA FAMILIA (PIETBAF), Aprendiendo en el Hogar u otros	Atiende a niños menores de 3 años, de manera preferencial a familias en riesgo o que viven en comunidades dispersas. Se orienta a los padres de familia en la atención y desarrollo de sus niños. Una promotora visita la casa de un niño o niña, portando un equipo de materiales livianos, quedándose de 1 a 2 hrs dependiendo de las necesidades de los niños y la familia. Los horarios se coordinan con los padres y madres de familia. La promotora durante la visita conversa con los padres de familia o tutores y observa el desenvolvimiento del niño durante el juego y la relación que establece con su familia orientándolos en el desarrollo y bienestar infantil. En general, cada promotora está a cargo de cinco familias como mínimo, dependiendo de la zona.	Una visita de educación temprana
12	PROGRAMA NACIONAL DE MOVILIZACIÓN PARA LA ALFABETIZACIÓN - PRONABIA	El Programa Nacional de Movilización por la Alfabetización (PRONABIA) es el responsable de desarrollar las acciones conducentes a erradicar el analfabetismo en la República del Perú, con énfasis en la acción voluntaria de los actores sociales.	Dotar de las competencias de lectura, escritura y cálculo básico (suma y resta)
13	FONDO DE COOPERACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL - FONCODES	Mejorando Tu Vida: Sistemas de agua potable, Caminos vecinales, Desagüe, Letrinas, Redes, secundarias de electrificación, Trochas carrozables, Puentes carrozables y peatonales, Embarcaderos fluviales, Aulas, Puestos de salud, Veredas peatonales. Programa Empresa Solidaria: Servicios de desarrollo empresarial; Diseño y desarrollo de productos; Servicio de mercado y Gestión del proyecto. Subprograma de Consolidación de Proyectos Productivos, cuyo modelo de intervención se denomina "Micro Corredor Socio Económico" - IMCSE-, a cargo de la Unidad Gerencial de Fomento del Desarrollo Productivo. A través del IMCSE se han financiado proyectos para desarrollar capacidades competitivas en poblaciones focalizadas en el ámbito rural de la sierra y selva del país, según el Mapa de la Pobreza de FONCODES. Programa de Educación en Áreas Rurales (PEAR) : Adecuación/Adecuación de Espacios Educativos financiando la construcción, mejoramiento y rehabilitación de aulas existentes en las regiones de Amazonas, Ancash, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Loreto, Huancavelica, Piura, Puno, San Martín y Ucayali.	
14	PROGRAMA CONSTRUYENDO PERU	Generación de ingresos temporales y el desarrollo de capacidades para la población desempleada de las áreas urbanas y rurales, favoreciendo prioritariamente a aquellas con menores niveles de ingreso económico, en situación de pobreza y extrema pobreza, a través del financiamiento de proyectos de obras y servicios intensivos en mano de obra, presentados por los pobladores a través de sus Organizaciones Sociales, por autoridades locales, provinciales y nacionales.	financiamiento de proyectos de obras y servicios intensivos en mano de obra
15	PROGRAMA AGUA PARA TODOS	Se encarga de contribuir a mejorar la salud de la población y la calidad de vida, a través de la construcción de nuevos sistemas de agua potable, disposición de excretas, y del mejoramiento de calidad de los servicios existentes. Asimismo contribuir al uso adecuado de servicios de agua y saneamiento sostenibles, adoptando las mejores prácticas de higiene, mejorando las capacidades de la comunidad y otras organizaciones responsables en administración, operación y mantenimiento de los sistemas, e implementando el esquema institucional y los mecanismos necesarios para la sostenibilidad.	Construcción de nuevos sistemas de agua potable, disposición de excretas, y del mejoramiento de calidad de los servicios existentes. Uso
16	PROGRAMA INTEGRAL DE MEJORAMIENTO DE BARRIOS Y SERVICIOS MUNICIPALES	Promueve proyectos como: Mejoramiento de calles, acondicionamiento de parques y espacios públicos, embellecimiento de fachadas y mejoramiento de viviendas, con la participación de la comunidad organizada y la Municipalidad	Financiamiento de Proyectos/ 280,000 Soles

200A: PARTICIPACION EN PROGRAMAS SOCIALES

250. ¿Alguno de los miembros de su hogar recibe en forma gratuita alimentos, dinero, ropa o algún otro beneficio?

SI..... 1
NO..... 2 PASE A 301

251. ¿Quiénes recibieron el beneficio/ayuda?	252. ¿Dónde recibe el? (mencionar el apoyo)	253. ¿Cuál es el nombre del programa que le brinda.....? (mencionar el apoyo)	254. La identificación del programa ha sido.....	255. ¿Hace cuánto tiempo (meses) lo recibe?	256. ¿Con qué frecuencia lo recibe?	257. ¿El programa ha cubierto a su familiar con (mencionar el apoyo) este último mes?
Registre el N° de ID (un miembro por fila) <i>"Si una misma persona recibió más de un tipo de ayuda, utilice un renglón para cada una"</i>	1. EESS 2. Municipio 3. Comedor popular 4. Colegio 5. Banco 6. Local comunal 7. En su casa 8. Casa: coordinadora, socia, presidenta, vecino, particular	Si la persona no lo refiere espontáneamente leale la lista de los programas que hay en la zona, o las características para facilitar su identificación.	1. Espontánea. 2. Tuvo que leerle la lista de programas. 3. Tuvo que darle las características y ella dedujo cual era. 4. La persona dio las características y el encuestador dedujo cual era.	00. Menos de 1 mes 98 > 5 años 99. NS/NR	1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. Bimestral 6. Trimestral 7. 2 veces x semana 8. 3 veces x semana 9. 4 veces x semana 10. Otra Frecuencia	1: SI 2: No 9: NS/NR
ID	CODIGO	CODIGO	CODIGO	MESES	CODIGO	CODIGO
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9
			1 2 3 4			1 2 9



MINSA - INS/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

300A. IDENTIFICACION DEL MENOR DE 60 MESES			
301	VEA EN 201 y 202A EL NOMBRE DE LA MADRE Y NÚMERO DE ORDEN (Usar un formato por cada madre y sus hijos)	NOMBRE NÚMERO DE ORDEN MADRE NÚMERO DE ORDEN INFORMANTE	
302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	ÚLTIMO Nombre: _____ NÚMERO ORDEN	PENÚLTIMO Nombre: _____ NÚMERO ORDEN
303	FECHA DE NACIMIENTO	d d m m a a a a	d d m m a a a a
304	¿(NOMBRE) fue inscrito en la Municipalidad? Si es "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRE LA PARTIDA DE NACIMIENTO	1 SI, y la muestra 2 SI, no la muestra (Pase 306) 3 No (Pase 306) 8 No sabe (Pase 306)	1 SI, y la muestra 2 SI, no la muestra (Pase 306) 3 No (Pase 306) 8 No sabe (Pase 306)
305	UBICAR EN LA PARTIDA DE NACIMIENTO EL CODIGO UNICO DE IDENTIFICACION (CUI) Y ANOTAR EL NÚMERO	NO TIENE CUI 1 	NO TIENE CUI 1
306	¿(NOMBRE), está afiliada (ado) al Seguro Integral de Salud (SIS)? Si es "SI", SOLICITE LA FICHA DE AFILIACION	1 SI, y la muestra 2 SI, no la muestra(Pase306B) 3 No(Pase306B) 8 No sabe(Pase306B)	1 SI, y la muestra 2 SI, no la muestra(Pase306B) 3 No(Pase306B) 8 No sabe(Pase306B)
306A	UBICAR EN LA FICHA DE AFILIACION EL NÚMERO O CODIGO DE AFILIADO Y LA FECHA DE AFILIACION	 d d m m a a a a	 d d m m a a a a
306B	¿(NOMBRE), actualmente tiene DNI? Si es "SI", SOLICITE EL DNI	1 SI, y lo muestra 2 SI, no lo muestra(Pase307A) 3 No(Pase307A) 8 No sabe(Pase307A)	1 SI, y lo muestra 2 SI, no lo muestra(Pase307A) 3 No(Pase307A) 8 No sabe(Pase307A)
306C	ANOTAR EL NÚMERO DEL DNI	DNI	DNI
300B. LACTANCIA Y ALIMENTACION DEL MENOR DE 60 MESES			
307A	¿Cuando estuvo embarazada de(NOMBRE) cuantos controles prenatales se realizó?	Nro DE VECES NO SABE 9 8	
307A1	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando se hizo su primer control prenatal?	Nro DE MESES NO SABE 9 8	
307A2	En alguno de sus controles, ¿le hicieron algo de lo siguiente?: a. ¿La pesaron? b. ¿Le midieron la barriga? c. ¿Le tomaron la presión arterial? d. ¿Le hicieron un examen de orina? e. ¿Le hicieron un examen de sangre?	SI NO 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2	
307B	¿Donde nació. (NOMBRE)? 21 HOSPITAL MINSA 22 HOSPITAL ESSALUD 23 HOSPITAL FF.AA. Y PN 24 CENTRO DE SALUD MINSA 25 PUESTO DE SALUD MINSA 26 POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD 31 CLINICA PARTICULAR 32 CONSULT. MEDICO PART 33 CASA DE PARTERA 34 SU PROPIA CASA 96 OTRO(Especifique)	21 22 23 24 25 26 31 32 33 34 96	21 22 23 24 25 26 31 32 33 34 96
307C	¿Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	1 SI 2 No (Pase319)	1 SI 2 No (Pase319)
308	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho? SI MENOS DE UNA HORA, CIRCULE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MÁS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE 000 HORAS 1 DÍAS 2	

		ULTIMO	PENULTIMO																																																							
302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ NÚMERO ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>	Nombre: _____ NÚMERO ORDEN <input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
311	¿Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	1 Si 2 No	1 Si 2 No																																																							
312	¿Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MESES <input type="text"/> <input type="text"/> AUN SIGUE LACTANDO 9 7 NO SABE 9 8																																																								
319	Ahora quisiera preguntarle sobre los tipos de líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante el día y la noche. Le dio usted ayer a (NOMBRE) (LEA TODAS LAS RESPUESTAS)	1 ¿Agua corriente? 2 ¿Fórmula infantil? 3 ¿Leche de tarro? 4 ¿Cualquier otra leche o de vaca? 5 ¿Jugo de fruta? 6 ¿Otro líquido (agua azucarada, té, café, refresco)? 7 ¿Caldos? 8 Ninguno	1 ¿Agua corriente? 2 ¿Fórmula infantil? 3 ¿Leche de tarro? 4 ¿Cualquier otra leche o de vaca? 5 ¿Jugo de fruta? 6 ¿Otro líquido (agua azucarada, té, café, refresco)? 7 ¿Caldos? 8 Ninguno																																																							
321	Ayer durante el día o la noche, ¿le dió a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? Si, responde SÍ, cuántas veces?	No Sabe 98 <input type="text"/> <input type="text"/>	No Sabe 98 <input type="text"/> <input type="text"/>																																																							
325	¿Le agrega 1 cucharadita de aceite, manteca, mantequilla o grasa adicional al plato de comida de [NOMBRE] ?	1 Si 2 No 8 No sabe	1 Si 2 No 8 No sabe																																																							
326	¿(NOMBRE DE MADRE), recibe la "papilla" que se entrega en los Establecimientos de Salud? "MOSTRAR BOLSAS DE PAPILLA" Si es "SI", Solicite que muestre una bolsa de papilla"	1 Si, muestra bolsa papilla 2 Si, no tiene muestra (Pase 326B) 3 No (Pase 327) 8 No sabe (Pase 327)																																																								
326A	¿Cuántas bolsas llenas de "papilla" le queda?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
326B	¿El día de ayer, cuántas veces ha consumido (NOMBRE), la papilla que viene en esas bolsas?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																								
327	¿(NOMBRE DE MADRE), está inscrita en el Programa Juntos? Si es "SI", SOLICITE DNI "Entrega de 100 soles mensual"	1 Si, muestra el DNI 2 Si, no muestra DNI (Pase 331) 3 No (Pase 331) 8 No sabe (Pase 331)																																																								
327A	ANOTAR EL NUMERO DEL DNI Y LA FECHA DE INSCRIPCION EN "JUNTOS"	DNI <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> d d m m a a a a																																																								
300C. SALUD DEL MENOR DE 60 MESES																																																										
331	¿(NOMBRE) ha tenido deposiciones líquidas? # Número 00 Ninguna -9 NS/NR Si es si, presento sangre? Ha tenido tos? 1 Si Dificultad respiratoria? 2 No Fiebre	1 Ayer? 2 hace 2 días? 3 hace 3 días? 4 hace 4 días? 5 hace 5 días? 6 hace 6 días? 7 hace 1 semana?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>Sangre</th> <th>Tos</th> <th>DifResp</th> <th>Fiebre</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table>	#	Sangre	Tos	DifResp	Fiebre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
#	Sangre	Tos	DifResp	Fiebre																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																						
332	¿(NOMBRE) ha tenido fiebre en las últimas 2 semanas, o sea desde..... hasta ayer?	1 Si 2 No 8 No sabe	1 Si 2 No 8 No sabe																																																							
333	¿(NOMBRE) ha tenido tos en las últimas 2 semanas, o sea desde..... hasta ayer?	1 Si 2 No 8 No sabe	1 Si 2 No 8 No sabe																																																							
334	Cuando (NOMBRE) estuvo con TOS, ¿respiraba más rápido que de costumbre, estaba agitado o tenía dificultad para respirar?	1 Si 2 No 8 No sabe	1 Si 2 No 8 No sabe																																																							
338	¿(NOMBRE) ha tenido diarrea en las últimas 2 semanas, o sea desde..... hasta ayer?	1 Si 2 No 8 No sabe	1 Si 2 No 8 No sabe																																																							



MINSA - INS/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

300D. INMUNIZACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		ULTIMO	PENULTIMO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
302	VEA EN 201 y 202A EL NUMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NINO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____ N° Orden _____	Nombre: _____ N° Orden _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
351	¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? ¿Me permite verla por favor?	1: No tiene (pase a 352) 2: Tiene, no muestra (pase a 353) 3: Tiene y muestra (pasar a 354)	1: No tiene (pase a 352) 2: Tiene, no muestra (pase a 353) 3: Tiene y muestra (pasar a 354)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
352	¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	1 Si 2 No 8 No recuerda	1 Si 2 No 8 No recuerda																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
353	Sin Tarjeta Escribe el número de dosis si recibió las siguientes vacunas Al terminar pase al 365	1 BCG 2 # Polio 3 # DPT 4 # Sarampión 5 # Hepatitis	1 BCG 2 # Polio 3 # DPT 4 # Sarampión 5 # Hepatitis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
354	1) COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA. AL FINALIZAR PASE A 365 2) ESCRIBA "99" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>d</th><th>d</th><th>m</th><th>m</th><th>a</th><th>a</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG (RN)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 0 (RN)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TETRA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antisarampion</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SPR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		d	d	m	m	a	a	BCG (RN)							Polio 0 (RN)							Polio 1							Polio 2							Polio 3							DPT 1							DPT 2							DPT 3							Antihepatitis B 0							Antihepatitis B 1							Antihepatitis B 2							Antihepatitis B 3							AntiHemofilius 1							AntiHemofilius 2							AntiHemofilius 3							PENTA 1							PENTA 2							PENTA 3							TETRA							Antisarampion							SPR							HEXA1							HEXA2							HEXA3							SR							Vitamina A1							Vitamina A2							Vitamina A3							<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>d</th><th>d</th><th>m</th><th>m</th><th>a</th><th>a</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>BCG (RN)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 0 (RN)</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Polio 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>DPT 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antihepatitis B 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AntiHemofilius 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>PENTA 3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TETRA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Antisarampion</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SPR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>HEXA3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SR</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Vitamina A3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		d	d	m	m	a	a	BCG (RN)							Polio 0 (RN)							Polio 1							Polio 2							Polio 3							DPT 1							DPT 2							DPT 3							Antihepatitis B 0							Antihepatitis B 1							Antihepatitis B 2							Antihepatitis B 3							AntiHemofilius 1							AntiHemofilius 2							AntiHemofilius 3							PENTA 1							PENTA 2							PENTA 3							TETRA							Antisarampion							SPR							HEXA1							HEXA2							HEXA3							SR							Vitamina A1							Vitamina A2							Vitamina A3						
	d	d	m	m	a	a																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG (RN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 0 (RN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
TETRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antisarampion																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
SPR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
SR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	d	d	m	m	a	a																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
BCG (RN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 0 (RN)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Polio 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DPT 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antihepatitis B 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
AntiHemofilius 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
PENTA 3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
TETRA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Antisarampion																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
SPR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
HEXA3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
SR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Vitamina A3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
300E. CRECIMIENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
365	En los últimos seis meses ¿Le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?	1 Si 2 No (Pase 365C) 8 No sabe (Pase 365C)	1 Si 2 No (Pase 365C) 8 No sabe (Pase 365C)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
365A	¿Quién le controló el crecimiento y desarrollo? Preguntar sobre el último control	1 MEDICO 2 OBSTETRIZ 3 ENFERMERA 4 SANITARIO 5 PROMOTOR DE SALUD 6 OTRO(Especifique) 7 TEC DE ENFERMERIA	1 2 3 4 5 6 7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
365B	¿Dónde tuvo lugar el control?/Preguntar sobre el último control	1 HOSPITAL MINSA 2 HOSPITAL ESSALUD 3 HOSPITAL FF.AA. Y PN 4 CENTRO DE SALUD MINSA 5 PUESTO DE SALUD MINSA 6 POLICLINICO/CENTRO/POSTA ESSALUD 7 CLINICA PARTICULAR 8 CONSULT. MEDICO PART 9 OTRO(Especifique)	1 2 3 4 5 6 7 8 9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
365C	¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento?	1 Tarjeta 2 Referido 98 No sabe 00 Ninguno	1 2 98 00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
365D	¿Cuándo fue su último Control de Crecimiento y Desarrollo de (NOMBRE)	98 No sabe																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

MINSA - IN S/CENAN MONIN		ENCUESTADOR	AÑO 2008	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
302	VEA EN 201 y 202A EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE CADA NIÑO Y ANOTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE	Nombre: _____		NÚMERO DE ORDEN		Nombre: _____		NÚMERO DE ORDEN	
366	1) COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO DEL 1er AÑO DE EDAD 2) ESCRIBA "99" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE HIZO UN CONTROL DE CRECIMIENTO PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.	d d m m a a		d d m m a a					
	NACIMIENTO	P					P		
	PESO	T					T		
	TALLA								
	CONTROL 1	C1					C1		
	PESO 1	P1					P1		
	TALLA 1	T1					T1		
	CONTROL 2	C2					C2		
	PESO 2	P2					P2		
	TALLA 2	T3					T3		
	CONTROL 3	C3					C3		
	PESO 3	P3					P3		
	TALLA 3	T3					T3		
	CONTROL 4	C4					C4		
	PESO 4	P4					P4		
	TALLA 4	T4					T4		
	CONTROL 5	C5					C5		
	PESO 5	P5					P5		
	TALLA 5	T5					T5		
	CONTROL 6	C6					C6		
	PESO 6	P6					P6		
	TALLA 6	T6					T6		
	CONTROL 7	C7					C7		
	PESO 7	P7					P7		
	TALLA 7	T7					T7		
	CONTROL 8	C8					C8		
	PESO 8	P8					P8		
	TALLA 8	T8					T8		
	CONTROL 9	C9					C9		
	PESO 9	P9					P9		
	TALLA 9	T9					T9		
	CONTROL 10	C10					C10		
	PESO 10	P10					P10		
	TALLA 10	T10					T10		
	CONTROL 11	C11					C11		
	PESO 11	P11					P11		
	TALLA 11	T11					T11		
367	En el último control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) que le hicieron a (NOMBRE), le explicaron:	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
368	¿cómo preparar alimentos para su niño?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
369	¿cuidados e higiene del niño (pañal, baño)?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
370	¿lavado de manos y cuando hacerlo?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
371	¿cuáles son alimentos ricos en hierro?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
372	¿sobre el beneficio de las sesiones demostrativas?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
373	¿le entregaron la "papilla" del PRONAA?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
380	¿le enseñaron como preparar la "papilla"?	1 Si		2 No		8 No sabe		1 Si	
381	¿Ha participado alguna vez en alguna sesión demostrativa en la cual hayan visto la manera de alimentar al niño pequeño? [mostrar foto]	1 Si		2 No		8 Nosabe		1 Si	
382	Si respondió SI a 380: ¿Hace cuantos meses fue?	meses (si <1, poner 0)						meses (si <1, poner 0)	
	Si respondió SI a 380: ¿Quien la organizó?	1:MINSA		2:ONG		3:AGENTE COMUNITARIO		1:MINSA	
		4:OTRO						4:OTRO	
		8:NS/NR						8:NS/NR	



MINSA - IN S/CENAN
MON IN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

400. ANTROPOMETRIA

401. ANTROPOMETRIA DE LOS MENORES DE 60 MESES

Código del Encuestad											
Niño 1			Niño 2			Niño 3			Niño 4		
ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre	
401A Al nacer (NOMBRE) cuanto pesó en gramos? ESCRIBA "9999" si no recuerda											
401A1 Condición de nacimiento											
1. Atérmino		2. Pretérmino		1. Atérmino		2. Pretérmino		1. Atérmino		2. Pretérmino	
401B Resultado de la medición											
1 Medido			1 Medido			1 Medido			1 Medido		
2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo		
3 No presente			3 No presente			3 No presente			3 No presente		
4 Niño rechazó			4 Niño rechazó			4 Niño rechazó			4 Niño rechazó		
5 Madre rechazó			5 Madre rechazó			5 Madre rechazó			5 Madre rechazó		
6 Otro			6 Otro			6 Otro			6 Otro		
401C Peso en kilos											
401D Método de medición de talla											
1 Echado		2. De pie		1 Echado		2. De pie		1 Echado		2. De pie	
401E Talla en cm											
401F Fecha de la medición de la talla y el peso (dd/mm/aa)											
d	d	m	m	a	a	d	d	m	m	a	a
401G Prendas											
Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción

Código del Encuestad											
Niño 1			Niño 2			Niño 3			Niño 4		
ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre		ID niño 201	Nombre	
401B Resultado de la medición											
1 Medido			1 Medido			1 Medido			1 Medido		
2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo			2 Niño Enfermo		
3 No presente			3 No presente			3 No presente			3 No presente		
4 Niño rechazó			4 Niño rechazó			4 Niño rechazó			4 Niño rechazó		
5 Madre rechazó			5 Madre rechazó			5 Madre rechazó			5 Madre rechazó		
6 Otro			6 Otro			6 Otro			6 Otro		
401C Peso en kilos											
401D Método de medición de talla											
1 Echado		2. De pie		1 Echado		2. De pie		1 Echado		2. De pie	
401E Talla en cm											
401F Fecha de la medición de la talla y el peso (dd/mm/aa)											
d	d	m	m	a	a	d	d	m	m	a	a
401G Prendas											
Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción



MINSA - INS/CENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

402. ANTROPOMETRIA DE MUJERES DE 12-49 AÑOS

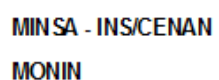
Mujer 1		Mujer 2		Mujer 3		Mujer 4					
ID mujer 201	Nombre	ID mujer 201	Nombre	ID mujer 201	Nombre	ID mujer 201	Nombre				
402B Resultado de la medición											
1 Medido 2 Mujer Enferma 3 No presente 4 Mujer rechazó 5 Otro		1 Medido 2 Mujer Enferma 3 No presente 4 Mujer rechazó 5 Otro		1 Medido 2 Mujer Enferma 3 No presente 4 Mujer rechazó 5 Otro		1 Medido 2 Mujer Enferma 3 No presente 4 Mujer rechazó 5 Otro					
402C Peso en kilos											
402E Talla en cm											
402G Prendas											
Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción	Can	Cod	Descripción



MINSA - INSCENAN
MONIN

ENCUESTADOR	AÑO	MES	DÍA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

500. MUJERES/GESTANTES				
501	REVISAR 202 Y LISTAR TODAS MUJERES ENTRE 12 Y 49 AÑOS Y GESTANTES			
	NOMBRE			
	NUMERO DE ORDEN			
502	TIENE DNI 1 Si, y lo muestra 2 Si, no lo muestra 3 No (Pase 504)	1 2 3	1 2 3	1 2 3
503	UBICAR EL NUMERO DE DNI Y REGISTRARLO			
504	ANOTAR ESTADO FISIOLÓGICO: 1.Gestante 2.Madre Lactante 3.No G/L 4.G y L 9.No sabe			
505	EDAD GESTACIONAL: Si estado fisiológico es "1" o "4" registre el numero de semanas que tiene el embarazo actual			
506	A # Nacidos Vivos B # Nacidos muertos C Perdidas/Abortos D Hijos muertos			
507	En que mes y año nacieron sus hijos menores de 5 años (considere todos sus hijos e hijas, estén vivos o no, vivan o no con Ud)	m m a a	m m a a	m m a a
	Ultimo			
	Penultimo			
	Antepenultimo			
	AntAntepenultimo			
508	Que suplementos vitaminicos consume			
	Sulfato ferroso (pastillas)	1	1	1
	Sulfato ferroso (Jarabe)	2	2	2
	Acido folico	3	3	3
	Vitamina A	4	4	4
	Multivitaminicos	5	5	5
	Ninguno	6	6	6
	Otros (Especificar)	7	7	7
	No sabe	9	9	9
509	VEA EL 504, si es igual a "1" o "4" realizar las siguientes preguntas (PARA TODAS LAS GESTANTE DE TODAS LAS EDADES)			
	A ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se hizo su primer control prenatal?			
	colocar 98, si no sabe			
	B En alguno de sus controles, ¿le hicieron algo de lo siguiente?:			
	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
	a.¿La pesaron?	1 2	1 2	1 2
	b.¿Le midieron la barriga?	1 2	1 2	1 2
	c.¿Le tomaron la presión arterial?	1 2	1 2	1 2
	d.¿Le hicieron un examen de orina?	1 2	1 2	1 2
	e.¿Le hicieron un examen de sangre?	1 2	1 2	1 2
	C El día de ayer presentó:			
	Dolor al orinar	SI NO	SI NO	SI NO
	Dolor de cabeza	1 2	1 2	1 2
	Antes de hacer las siguientes preguntas, VEA EL 507, si es igual a "1","2","3","4","5" realizar las 3 preguntas			
	D Por cuantos días esta tomando el suplemento			
	colocar -1, si no sabe el numero de días			
	E En los ultimos siete días, cuantos días consumió			
	colocar -1, si no sabe el numero de días			
	F Cuantas veces al día toma			
	colocar -1, si no sabe el numero de días			



ENCUESTADOR	AÑO	MES	DIA	HORA	CONGLOM	VIVIENDA	HOGAR
	2008						DE

[illegible]

Anexo 6. Ramas de actividad laboral

1. Agricultura, Silvicultura, caza

Cultivos en general; cultivo de productos de mercado; horticultura
Cultivo de cereales y otros cultivos n.c.p
Cultivo de algodón y otras que dan materias textiles
Cultivo de árbol de caucho, cosecha de látex
Cultivo de arroz
Cultivo de caña azúcar
Cultivo de conos de lúpulo, raíces de achicoria
Cultivo de maíz
Cultivo de papa
Cultivo de plantas forrajeas
Cultivo de plantas utilizadas principalmente en farmacia y para producir insecticidas, fungicidas
Cultivo de semillas oleaginosas o de frutas (maníes) y nueces oleaginosas
Cultivo de tabaco
Cultivo de trigo
Cultivo de yuca
Producción de leguminosas secas, como guisantes y frijoles
Producción de semillas para la siembra de remolacha
Cultivos no clasificados en otra parte
Cultivo de plantas para producir insecticidas y fungicidas
Cultivo de hortalizas y legumbres especialidades hortícolas y productos de vivero
Cultivo de aceitunas
Cultivo de alcaparras
Cultivo de berenjenas
Cultivo de calabazas
Cultivo de hortalizas que dan frutos, ejemplo: pepinos, tomates, etc.
Cultivo de hortalizas legumbres y melones
Cultivo de pimientos, hinojo, perejil, perifollo, etc.
Cultivo de plantas para trasplante y ornamentación
Cultivo de plantas que dan flores y capullos
Cultivo de tubérculos, raíces tuberosas, cebollas, brotes y rizomas
Cultivo de recolección de hongos
Cultivo de frutas, nueces, plantas cuyas hojas o frutos se utilizan para preparar bebidas y especias
Cultivo de café, cacao en grano y te
Cultivo de especias de hoja ejemplo: laurel, tomillo, albahaca
Cultivo de especias de flor ejemplo: canela
Cultivo de especias de fruto ejemplo: clavos de olor
Cultivo de especias de semillas ejemplo: anís y comino
Cultivo de frutas cítricas
Cultivo de frutas tropicales de pepita o de hueso. Ejem: uvas, guayabanas, dátiles, etc.
Cultivo de otras especias ejemplo: moscada, jengibre, etc.
Cultivo de plantas que dan nueces comestibles, incluso cocos
Elaboración de vino en el mismo lugar de cultivo de las uvas
Cría de animales
Cría de ganado vacuno y de ovejas, cabras, caballos, asnos, mulas y burros; cría de ganado lechero
Corte de lana de oveja por el propietario del rebaño
Cría de animales domésticos como ganado, vacuno, ovino, caprino, caballar
Producción de mantequilla, queso y otros productos lácteos
Producción de leche cruda, semen bovino
Servicio de engorde del ganado en corrales
Cría de otros animales; elaboración de productos animales N.C.P.
Cría en cautiverio de animales semidomésticos o salvajes (pájaros, reptiles, insectos etc.)
Cría de cerdos y aves de corral
Cría de perros, gatos, lombrices, moluscos terrestres y ranas
Explotación de criaderos de polluelos

Productos de animales vivos como huevos, miel y capullos del gusano de seda
 Producción de pieles finas, cueros de reptiles y plumas de aves
 Cría de aves de corral
 Cultivo de productos agrícolas en combinación con la cría de animales (explotación mixta)
 Cultivo de productos agrícolas y la cría de animales domésticos como ovejas o ganado vacuno, cuya
 Especialización en combinación sea menor a 662 por cada actividad
 Actividades de servicios agrícolas y ganaderas excepto las actividades veterinarias
 Actividades de contratistas de mano de obra para el sector agropecuario
 Actividades de establecimientos especiales como la cría de reptiles o ranas
 Albergue, cuidado y reproducción de animales
 Captura de aves de corral, limpieza de gallineros, recolección de estiércol
 Desmontado de algodón
 Inseminación artificial, inspección sanitaria, arreo y pastoral de ganado
 Mejoramiento, reproducción y crecimiento de animales
 Manejo de sistemas de riego con fines agrícolas
 Planificación y diseño paisajista para el plantío, población, recorte, cuidado, instalación y conservación de
 prados y jardines
 Plantación y cuidados de cultivos, incluye protección contra enfermedades e insecto, fumigación recolección de
 cosechas y actividades conexas
 Suministro de maquinaria agrícola con conductores y otros operarios
 Trasplante de plantas de arroz en los arrozales
 Limpieza de algodón
 Caza ordinaria y mediante trampas, y repoblación de animales de caza, incluso las actividades de servicio
 conexas
 Actividades de servicio para promover la caza ordinaria
 Captura de animales vivos o muertos, para alimento, por sus pieles o cueros, por su utilización e investigación
 En zoológicos como animales caseros y la captura de mamíferos marinos
 Caza ordinaria y mediante trampas con fines comerciales reproducción y población de animales de caza
 Producción de pieles finas, cuero de reptiles o pluma de aves mediante la caza ordinaria
 Captura de mamíferos marinos como: las morsas, focas, etc.

2. Pesca

Captura de animales acuáticos como tortugas marinas, jeringas de mar, etc.
 Cultivo de otras algas marinas comestibles
 Captura de ballenas
 Explotación de criaderos de larvas de ostras, embriones de mejillones u otros moluscos
 Extracción de crustáceos y moluscos y de agua dulce
 Reproducción y cría de peces en granjas piscícolas
 Recolección de productos como perlas naturales, esponjas, corales y algas
 Pesca de altura
 Servicios relacionados con la pesca de mar y de agua dulce y cría de peces y granjas piscícolas
 Pesca costera
 Pesca en aguas interiores

3. Explotación minera y canteras

Extracción y aglomeración de carbón de piedra
 Extracción de diversos tipos de carbón de piedra: antracita, carbones bituminosos y otros tipos de carbón
 mineral, en minas subterráneas y a cielo abierto
 Fabricación de briquetas u otros combustibles sólidos compuestos principalmente de carbón de piedra
 Gasificación in situ del carbón
 Operaciones mineras como limpieza, cribado, clasificación, pulverización, etc.
 Extracción y aglomeración de lignito
 Extracción de lignito, (carbón pardo) combustible intermedio entre el carbón y la turba, en minas subterráneas y
 a cielo abierto
 Extracción en minas subterráneas y a cielo abierto
 Operaciones mineras de lavado, deshidratación y pulverización

Fabricación de briquetes u otros combustibles sólidos, compuestos principalmente de lignito.
 Extracción y aglomeración de turba
 Extracción y aglomeración de turba
 Extracción de petróleo crudo y gas natural; actividades de servicios relacionadas con la extracción de petróleo, gas, excepto las actividades de prospección
 Extracción de petróleo crudo y gas natural (incluye operaciones de perforación, terminación y equipamiento de pozos, no realizada por contrata ni a cambio de una retribución
 Extracción de petróleo crudo y de minerales bituminosos
 Producción de hidrocarburos crudos en estado gaseoso (gas natural)
 Extracción incluye, operaciones de perforación, terminación y equipamiento de pozos, no realizada por contrata
 Licuefacción y regasificación de gas natural para facilitar su transporte y la producción en el lugar de extracción
 Actividades de servicios relacionados con extracción de petróleo
 Servicio de perforación y re perforación, perforación inicial, erección, reparación y desmantelamiento de torres de perforación, cimentación de los tubos de encamisado de pozos, de petróleo y de gas por bombeo, taponamiento. y abandono de pozos
 Extracción de minerales de uranio y torio
 Concentración de minerales (uranio, torio y pecblenda)
 Extracción de minerales con contenido de uranio y torio como la pecblenda
 Extracción de minerales metalíferos
 Extracción de minerales de hierro
 Extracción de minerales de hierro como la hematita, la magnetita, la limonita, la siderosa y la taconita.
 Producción de minerales de hierro sintetizados
 Extracción de minerales metalíferos no ferrosos, excepto los minerales de uranio y torio
 Extracción de aluminio (bauxita)
 Extracción de cobre
 Extracción de cromo
 Extracción de estaño
 Extracción de manganeso
 Extracción de níquel
 Extracción de plomo
 Extracción de zinc-plomo
 Ferroaleaciones de cobalto
 Ferroaleaciones de molibdeno
 Ferroaleaciones de tántalo
 Ferroaleaciones de vanadio
 Extracción de plata
 Extracción de platino
 Extracción de oro
 Extracción de otros minerales metalíferos no ferrosos
 Explotación de otras minas y canteras
 Extracción de piedra, arena y arcilla
 Explotación de graveras y canteras de arena
 Extracción de arcilla para la industria de la cerámica y la industria de productos refractarios
 Extracción de piedra de construcción y de talla sin labrar
 Extracción de talco y de dolomita
 Extracción de yeso y de anhidrita
 Trituración de piedra que se utiliza como fundente y materia prima para la fabricación de cal o cemento
 Explotación de minas y canteras n.c.p.
 Extracción de minerales para la fabricación de abonos y productos químicos
 Concentrado de compuestos de boro, sulfato de magnesio naturales (kieserita)
 Extracción de minerales con contenido de nitrógeno, potasio o fósforo
 Extracción de azufre nativo de piritita y pirrotina
 Extracción de minerales que contienen bario natural (baritina, witherita)
 Extracción de otros minerales como tierras colorantes y fluorita
 Recolección de guano.
 Extracción de sal.
 Extracción de molienda y cribado de sal.
 Producción de sal mediante evaporación al sol de agua de mar.

Salmuera de lago u otras salmueras naturales
 Explotación de otras minas y canteras n.c.p.
 Extracción de asbesto
 Extracción de asfalto o betún natural
 Extracción de cuarzo
 Extracción de esteatita (talco)
 Extracción de feldespato y otros fundentes naturales
 Extracción de grafito natural
 Extracción de mica
 Extracción de piedras preciosas
 Extracción de polvo de fósiles silíceos
 Extracción de verniculita
 Industrias manufactureras
 Actividades de edición e impresión y de reproducción de grabaciones
 Fabricación de coque, productos de la refinación del petróleo y combustible nuclear
 Fabricación de sustancias y productos químicos
 Fabricación de productos de caucho y plástico
 Fabricación de otros productos minerales no metálicos
 Fabricación de metales comunes
 Fabricación de productos elaborados de metal, excepto maquinaria y equipo
 Fabricación de maquinaria y equipo N.C.P.
 Fabricación de maquinaria de oficina, contabilidad e informática
 Fabricación de equipo y aparatos de radio, televisión y comunicaciones
 Fabricación de instrumentos médicos, ópticos y de precisión y fabricación de relojes
 Fabricación de vehículos automotores, remolques y semirremolques
 Fabricación de otros tipos de equipo de transporte Fabricación de muebles, industrias, manufactureras N.C.P
 Reciclamiento

5. Suministros de electricidad, gas y agua

Generación, captación y distribución de energía eléctrica
 Captación de energía eléctrica
 Distribución de energía eléctrica
 Generación de electricidad de origen convencional
 Generación de electricidad de origen geotérmico
 Generación de electricidad de origen hidráulico
 Generación de electricidad de origen mareomotriz
 Generación de electricidad de origen nuclear
 Generación de electricidad de origen solar
 Transmisión de energía eléctrica
 Centrales de energía eléctrica que venden a terceros
 Fabricación de gas; distribución de combustibles gaseosos por tuberías
 Distribución de gas mediante tuberías
 Fabricación de combustible gaseoso
 Fabricación de gas mediante la destilación del carbón
 Fabricación de gas mediante la mezcla de gas natural, gases de petróleo u otros gases
 Suministro de vapor y agua caliente
 Producción captación y distribución de vapor y agua caliente para calefacción, energía u otros usos.

6. Construcción

Preparación del terreno
 Construcción de galerías
 Demolición de edificios
 Drenaje del terreno
 Excavación de terreno
 Limpieza del terreno de construcción
 Movimiento de tierra

Velación de terrenos
Perforación de prueba
Remoción del terreno estéril
Terraplenamiento - rellenos de tierra - terraplin
Venta de materiales de edificios demolidos
Voladura de edificios
Construcciones mineras
Construcción de edificios completos y de partes de edificios; obras de ingeniería civil
Obras nuevas
Ampliación (obras de ingeniería civil)
Cimentación
Colocación de mampuestos de ladrillo y de piedra
Construcción de calles
Construcción de campos de aviación
Construcción de carreteras
Construcción de edificios para oficina
Construcción de instalaciones industriales
Construcción de instalaciones deportivas
Construcción de líneas de ferrocarril
Construcción de líneas de transmisión de energía eléctrica
Construcción de locales de almacén
Construcción de obras de índole eventual
Construcción de puentes
Construcción de puertos
Construcción de redes de alcantarillado
Construcción de cisternas de riego
Construcción de techos
Construcción de tuberías
Construcción de túneles
Construcción de viviendas
Fabricación de estructuras
Fabricación de estructuras de acero
Fabricación de estructuras de edificios
Hincadura de pilotes
Hormigonado (construcción de edificios completos y de partes de edificios)
Instalación de andamios
Perforación de pozos de agua
Reformas
Reparación (construcción de edificios completos y de partes de edificios; obras de ingeniería civil)
Instalación de agua
Construcción de obras en general
Acondicionamiento de edificios
Aislamiento hídrico, térmico o sonoro
Ascensores (acondicionamiento de edificios)
Colocación de tuberías para proceso industrial
Copistería - arreglo de chapas o cerraduras
Escaleras mecánicas (acondicionamiento de edificios)
Estación de telecomunicación y de radar
Instalación de cañerías - gasfitería
Instalación de centrales de energía eléctrica
Instalación de sistemas de refrigerio
Otros sistemas eléctricos
Señalización de aeropuertos y puertos
Señalización de ferrocarriles
Señalización para carreteras
Sistemas de alumbrado
Sistemas de calefacción
Sistemas de extinción de incendios

Transformadores (acondicionamiento de edificios)
Reparación (acondicionamiento de edificios)
Instalación de sistemas de refrigeración
Sistemas de alarmas
Instalación de agua
Terminación de edificios - (acabados para construcción)
Carpintería final - ebanistería (terminación de edificios)
Encristalado (terminación de edificios)
Insonorización - reducción de sonidos
Limpieza del exterior (terminación de edificios)
Ornamentación
Pintura (terminación de edificios)
Pulimento de pisos - lustre de pisos
Revestimiento de pisos y paredes - enlucido de piso, tarrajeo de paredes
Revoque - re enlucido de paredes
Reparación de esas actividades (terminación de edificios)
Pisos industriales
Pisos resistentes a ácidos
Alquiler de equipo de construcción y demolición dotado de operarios
Alquiler de camiones grúa dotado de operarios - servicio de grúa
Alquiler de equipo de construcción
Alquiler de maquinarias

7. Comercio, hoteles y restaurantes

Hoteles, campamentos y otros tipos de hospedaje temporal
Refugio
Servicio de coche cama proporcionado por unidades independientes
Servicio de hospedaje en albergues para jóvenes
Servicio de hospedaje en casas de huéspedes
Servicio de hospedaje en dormitorios para estudiantes
Servicio de hospedaje en dormitorios para universitarios
Servicio de hospedaje en hostales
Servicio de hospedaje en hoteles
Servicio de hospedaje en moteles
Servicio de hospedaje en pensiones
Restaurantes, bares y cantinas
Servicio de coche comedor independientes de empresas ferroviarias o de otros servicios de transporte.
Servicio de restaurantes a domicilio
Venta de comidas y bebidas en restaurantes, cafés, merenderos y puestos de refrigerios, restaurantes
Venta de comidas y bebidas fuera de los establecimientos donde se elaboran
Chifas
Picantería
Pollos a la brasa (pollería)
Sandwicheria
Restaurante turístico
Heladería
Anticuchería, picaronería
Dulcería
Juguería
Fuente de soda, cafetería, etc.
Bar
Cantina (bar y venta de comida)
Cevichería
Pizzería
Pubs (con videos)
Otros
Carnes y parrilladas

Comida arequipeña
Comida criolla
Comida de la selva
Comida española
Comida francesa
Comida internacional
Comida italiana
Comida japonesa
Comida mexicana
Comida nortea
Comida vegetariana
Comidas rápidas

8. Transporte, almacén y comunicaciones

Transporte por vía terrestre, transporte por vías
Transporte por vía acuática
Transporte por vía aérea
Actividades de transporte complementarias y auxiliares, actividades de agencias de viajes
Correo y telecomunicaciones

9. Intermediación financiera

Intermediación financiera, excepto la financiación de planes de seguros y de pensiones
Financiación de planes de seguros y de pensiones, excepto los planes de seguridad social de afiliación obligatoria
Actividades auxiliares de la intermediación financiera

10. Administración pública y defensa

Administración del estado y aplicación de la política económica y social de la comunidad
Actividades de la administración pública en general
Administración impositiva sobre recaudación de derechos o impuestos sobre bienes y la evasión de impuestos
Administración de aduanas
Administración de la hacienda y deuda pública
Administración de servicios de planificación económica y social y de estadística
Administración y supervisión de asuntos financieros y fiscales
Aplicación de sistemas de impuestos
Desempeño de funciones administrativas de ministerios y demás órganos, organismos y dependencias administrativas en el plano central, regional local
Estados municipales
Bibliotecas municipales
Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios sanitarios, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto los servicios de seguridad social
Administración de programas de atención, mejoramiento y protección de la salud
Administración de programas de enseñanza, primaria, secundaria, postsecundaria y de re-educación profesional
Administración de programas de prestación de servicios recreativos y culturales
Administración de programas de protección ambiental
Administración de programas de suministro de agua potable
Administración de programas de vivienda
Administración de servicios de recolección y eliminación de desperdicios
Concesión de becas a artistas
Regulación y facilitación de la actividad económica
Actividades de servicios administrativos relacionados con el comercio al por mayor y menor, depósito y almacenamiento
Actividades de apoyo en forma de préstamo, donación o subvenciones
Administración de actividades como búsqueda, explotación, conservación y comercialización de yacimientos mineros

Administración de actividades laborales
 Administración de actividades relacionadas con la hostelería, restaurantes y el turismo
 Administración de actividades veterinarias y forestales
 Administración de actividades y servicios relacionados con el combustible, la energía
 Administración de la lucha contra las plagas
 Caza y pesca con fines comerciales y deportivos
 Colonización
 Ejecución de medidas con miras a reducir el desempleo y el sub-empleo
 Inspección de cultivos y clasificación de productos
 Ordenación de tierras de uso agropecuario
 Precios e ingresos del sector agropecuario
 Reforma agraria
 Regulación de la concesión de licencias e inspección con sectores comerciales
 Regulación de la comercialización de productos agropecuarios y concesión de subvenciones
 Regulación y administración de actividades relacionadas con transportes y comunicaciones
 Actividades auxiliares de tipo servicio para la administración pública en general
 Administración de edificios públicos
 Administración, dirección y respaldo de servicios generales
 Administración y funcionamiento de servicios de personal en general
 Formulación y aplicación en materia de métodos de selección, clasificación y ascenso de personal
 Servicio de oficinas centrales y otros servicios no relacionados con ninguna función concreta
 Prestación de servicios a la comunidad en general
 Relaciones exteriores
 Administración, dirección y respaldo de servicios informáticos y culturales que se prestan en el extranjero
 Administración y funcionamiento del ministerio de relaciones exteriores y misiones diplomáticas y consulares
 Comercio exterior
 Financiamiento internacional y asistencia de carácter técnico
 Programa de socorro a refugiados o lucha contra el hambre
 Suministro de ayuda económica a países en desarrollo
 Suministro de ayuda militar a otros países
 Actividades de defensa
 Abastecimiento de equipo, estructuras y suministros, etc.
 Actividades sanitarias para el personal militar en campaña
 Administración, funcionamiento y respaldo a fuerzas de defensa civil.
 Administración, supervisión y gestión en asuntos de defensa militar
 Prestación de apoyo o la elaboración de planes de emergencia y ejecución de maniobras con participación de instituciones y civiles
 Actividades de mantenimiento del orden público y de seguridad
 Abastecimiento de suministros para ser utilizados en emergencia interna en tiempo de paz derivadas de desastre.
 Actividades policiales y de lucha contra incendios
 Administración de prisiones y prestación de servicios correccionales
 Administración y dirección de fuerzas de policiales regulares
 Administración y funcionamiento de prisiones
 Administración y funcionamiento de cuerpo de bomberos
 Administración y funcionamiento de tribunales civiles, administrativos y penales de tribunales militares y del sistema judicial en general
 Fuerzas de vigilancia portuaria, fronteriza y costera y otros
 Administración y funcionamiento de tribunales
 Actividades de planes de seguridad social sobre afiliación obligatoria
 Planes que cubren pérdida de ingreso, como maternidad, incapacidad temporal, viudez o aumento de la familia
 Servicio de seguridad social con respecto al seguro de salud y planes de pensiones.

11. Enseñanza

Enseñanza primaria
 Servicio de enseñanza especial para niños incapacitados.
 Servicio de enseñanza a nivel primario / enseñanza primaria

Servicio de enseñanza pre escolar (escuela de párvulos, jardines de infantes, etc.)/ jardines, nidos etc.
 Servicio de enseñanza primaria pública
 Servicio de enseñanza pre-escolar pública
 Enseñanza pre-escolar
 Enseñanza secundaria
 Enseñanza secundaria de formación general
 Enseñanza especial de tipo académico para estudiantes incapacitados
 Enseñanza secundaria
 Enseñanza secundaria publica
 Enseñanza secundaria de formación técnica y profesional
 Enseñanza técnica y profesional de nivel inferior al universitario / institutos técnicos
 Enseñanza técnica y profesional de tipo académico para estudiantes incapacitados
 Enseñanza superior
 Enseñanza post-secundaria que no conduce a la obtención de un título universitario / institutos superiores
 Enseñanza universitaria que conduce a la obtención de un título universitario / enseñanza universitaria /
 Universidades
 Educación de adultos y otros tipos de enseñanza
 Enseñanza primaria y secundaria relativo a materias concretas no clasificadas en otra parte
 Programas de alfabetización para adultos.
 Servicio de instrucción impartida mediante programas de radio, televisión o por correspondencia
 Servicio de instrucción para adultos de clases diurnas o nocturnas que se imparten en escuelas o institutos.
 Servicio de enseñanza para preparación pre - universitaria (academias pre-universitarias)
 Otros tipos de enseñanza N.C.P.
 Academias de ballet
 Academias de computación
 Academias de corte y confección
 Academias de cosmetología
 Academias de danzas folclóricas
 Academias de enseñanza comercial (a)
 Academias de idiomas
 Academias de locución
 Academias de música
 Academias de oratoria
 Academias de aviación comercial

12. Servicios comunales, sociales y salud

Actividades relacionadas con la salud humana
 Actividades de hospitales
 Actividades de hospitales generales y especializados
 Hospitales de bases militares y de prisiones
 Hospicios
 Otras instituciones sanitarias con servicios de alojamiento
 Leproserías
 Centros de atención odontológica
 Centros de rehabilitación
 Servicio de radiología y anestesiología
 Asilos
 Clínicas generales y especializadas
 Actividades de médicos y odontólogos
 Actividades de consulta y tratamiento por médicos (medicina general)
 Actividades de atención odontológicas que se llevan a cabo en consultorios privados o en clínicas de pacientes
 Actividades realizadas en clínicas de empresas, escuelas, hogares de ancianos, organizaciones sindicales y asociación de sangre
 Oculista
 Ginecólogo
 Cardiólogo
 Pediatras

Otras especialidades
 Centros médicos
 Policlínicos
 Centros médicos de diálisis
 Alergista
 Acupuntura
 Médico cirugía estética
 Cirugía laparoscópica
 Cirugía plástica reparadora
 Consultores
 Dermatología
 Ecografía
 Encefalografía
 Endocrinología
 Gastroenterología
 Geriatria
 Medicina interna
 Naturistas
 Nefrología
 Neumología
 Neurología
 Oftalmología
 Oncología
 Otorrinolaringología
 Patólogos
 Reumatología
 Urología
 Venereología
 Dentistas clínicas dentales
 Dentista endodoncia
 Dentista implantología
 Dentista oclusión
 Dentista odontología general
 Dentista odontopediatría
 Dentista ortodoncia
 Dentista patología
 Dentista periodoncia
 Dentista prótesis
 Dentista radiología
 Dentista rehabilitación oral
 Obstetras
 Optometrista
 Otras actividades relacionadas con la salud humana
 Actividades clínicas de patología, diagnóstico realizado por laboratorios independientes (laboratorios clínicos)
 Actividades de banco de sangre
 Actividades dirigidas por enfermeros, parteras fisioterapeutas u otro personal paramédico
 Actividades realizadas por auxiliares de odontología
 Servicio de ambulancias corrientes, ambulancias aéreas, etc.
 Postas médicas
 Programas sociales (uroc)
 Actividades veterinarias
 Actividades de atención médica, odontológica o quirúrgica de animales realizada por instituciones veterinarias distinta de hospitales para animales
 Actividades de hospitales veterinarios
 Actividades de los asistentes de veterinaria u auxiliar veterinario
 Actividades veterinarias que requieren el uso de ambulancia
 Actividades clínicas patológicas y otras actividades de diagnóstico de animales
 Servicio de consultorios y salas de cirugía privada

Actividades de servicios sociales
 Servicios sociales con alojamiento
 Actividades de asistencia social a niños, ancianos y a personas que tienen algún impedimento para valerse por si mismas
 Centros de rehabilitación de personas adictas a estupefacientes o al alcohol
 Hogares para personas incapacitadas física o mentalmente
 Instituciones que atienden a madres solteras con hijos
 Servicio de orfanatos, hogares y albergues infantiles, guarderías con internado centros correccionales para jóvenes y asilos de ancianos
 Servicios sociales sin alojamiento
 Actividades de atención diurna de persona incapacitadas, y de bienestar social
 Actividades de caridad
 Servicio a refugiados o inmigrantes
 Servicio de asesoramiento sobre el presupuesto familiar
 Servicio de determinación a personas con derecho a recibir asistencia social, fondo para alquiler de vivienda y cupones para comprar alimentos
 Servicio de fomento a la comunidad y al vecindario
 Servicio de guarderías (casa cuna)
 Servicio de orientación a niños y de adopción
 Servicio de orientación acerca del matrimonio y la familia
 Servicio de orientación de personas que se encuentran en libertad bajo palabra o en libertad condicional
 Servicio de prevención de tratos crueles a niños y otras personas
 Servicio de readiestramiento y asistencia para personas incapacitadas o desempleadas siempre que su educación sea limitado
 Servicio de socorro a victima por desastres
 Servicio de visita a ancianos
 Suministro de albergue temporal o largo plazo

13. Hogares con servicios domésticos

Servicio de mozos de cuadra, choferes, conserjes, institutrices, niñeras, preceptores, secretarios
 Servicio de sirvientes, cocineros, camareros, ayudantes de cámara, mayordomo, lavanderos, jardineros, porteros, etc.

14. Otros

Banco mundial
 Comunidades europeas
 Consejo de asistencia económica mutua
 Consejo de cooperación aduanera
 Fondo monetario internacional
 Liga de los estados árabes
 Organización de cooperación y desarrollo económico
 Organización de la unidad africana
 Organización de las naciones unidas
 Organización de los estados americanos
 Organización de países exportadores de petróleo
 Pacto andino
 Embajadas
 Otras actividades no especificadas
 Otras actividades no especificadas
 Otras actividades no especificadas

Anexo 7. Tabla de Códigos de Prendas de Vestir

CODIGO	NOMBRE DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
001	BEBEBRECE POLAR CON PIE TALLA 1	051	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA XXL
002	BEBEBRECE POLAR CON PIE TALLA 2	052	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA 10
003	BEBEBRECE POLAR CON PIE TALLA 4	053	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA 12
004	BEBEBRECE POLAR CON PIE TALLA 6	054	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA 14
005	BEBEBRECE POLAR CON PIE TALLA 8	055	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA 16
006	BIVIDI USADO COMO PANAL	056	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA L
007	BLUSA USADO COMO PANAL	057	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA M
008	BLUSA DE ALGODON CON PANKEKE MANGA LARGA talla L	058	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA S
009	BLUSA DE ALGODON MANGA CERO talla S	059	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA XL
010	BLUSA DE ALGODON MANGA KIMONO TALLA L	060	BUZO PANTALON SINTETICO TALLA XXL
011	BLUSA DE GASA CON PANKEKES MANGA LARGA TALLA L	061	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA 10
012	BLUSA DE GASA MANGA LARGA TALLA L	062	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA 12
013	BLUSA DE MATERNIDAD ALGODON MANGA CORTA TALLA M	063	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA 14
014	BLUSA DE MATERNIDAD ALGODON MANGA CORTA TALLA M	064	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA 16
015	BLUSA DE MATERNIDAD TELA C/BOTONES MANGA CORTA TALLA S	065	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA L
016	BLUSA DE MATERNIDAD TELA HINDU MANGA CERO TALLA S	066	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA M
017	BLUSA DE MATERNIDAD TELA NANSU MANGA TRES CUARTOS TALLA S	067	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA S
018	BLUSA DE TELA CON CIERRE MANGA CORTA TALLA S	068	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA XL
019	BLUSA DE TELA MANGA CORTA TALLA 28	069	CAFARENA DE ALGODON MANGA CERO TALLA XXL
020	BLUSA DE TELA MANGA CERO ABIERTA TALLA M	070	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA 8
021	BLUSA DE TELA PIEL DE ANGEL LABRADA TALLA S	071	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA 10
022	BLUSA DE TELA SINTETICA CON HOMBRE(PANKEKE) TALLA L	072	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA12
023	BLUSA DE TELA SINTETICA M/C TALLA L	073	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA14
024	BLUSA MANGA TRES CUARTOS DE TELA TALLA S	074	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA 16
025	BLUSA MATERNO DE TELA SINTETICA M/C TALLA L	075	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA L
026	BLUSA SHIPIBA DE TELA RASO TALLA 6	076	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA M
027	BLUSA TELA M/L CON BOTON TALLA S	077	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA S
028	BRASSIER CORTO	078	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA XL
029	BRASSIER LARGO DE TELA	079	CAFARENA DE ALGODON MANGA LARGA TALLA XXL
030	BODY DE ALGODON M/LARGA	080	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA 10
031	BODY	081	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA 12
032	BODY DE ALGODON M/CORTA	082	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA 14
033	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA 8	083	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA 16
034	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA 10	084	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA L
035	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA 12	085	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA M
036	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA 14	086	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA S
037	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA 16	087	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA XL
038	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA L	088	CAFARENA DE LANA MANGA CERO TALLA XXL
039	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA M	089	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA 10
040	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA S	090	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA 12
041	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA XL	091	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA 14
042	BUZO PANTALON DE ALGODON TALLA XXL	092	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA 16
043	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA 10	093	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA L
044	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA 12	094	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA M
045	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA 14	095	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA S
046	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA 16	096	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA XL
047	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA L	097	CAFARENA DE LANA MANGA LARGA TALLA XXL
048	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA M	098	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 6
049	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA S	099	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 8
050	BUZO PANTALON DE PIEL DE DURAZNO TALLA XL	100	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 10

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
101	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 12	151	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 15 ½
102	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 14	152	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 16
103	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA 16	153	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 16 1/2
104	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA L	154	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 17
105	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA M	155	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 17 1/2
106	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA S	156	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 18
107	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA XL	157	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 18 1/2
108	CALZON/ TRUZA DE ALGODON TALLA XXL	158	CAMISA FRANELA GRUESA MANGA LARGA TALLA M MASCULINO
109	CALZON/ TRUZA DE LICRA TALLA L	159	CAMISA/ BLUSA SINTETICO MATERNO M/CERO TALLA L
110	CALZON/ TRUZA DE LICRA TALLA M	160	CAMISA/ BLUSA SINTETICO MATERNO M/CERO TALLA M
111	CALZON/ TRUZA DE LICRA TALLA S	161	CAMISA/ BLUSA SINTETICO MATERNO M/CERO TALLA S
112	CALZON/ TRUZA DE LICRA TALLA XL	162	CAMISA/ BLUSA SINTETICO MATERNO M/CERO TALLA XL
113	CALZON/ TRUZA DE LICRA TALLA XXL	163	CAMISA/ BLUSA SINTETICO MATERNO M/CERO TALLA XXL
114	CAMISA DE ALGODON M/L TALLA 15 1/2 MASCULINO	164	CASACA CON CAPUCHA , ABIERTA CON CIERRE 58% ALGODON -
115	CAMISA DE FRANELA DE NINO MANGA LARGA TALLA 4	165	CASACA DE BUZO ALGODON TALLA L
116	CAMISA DE FRANELA DELGADA (VELOUR) M/L TALLA 16 1/2 MASCULINO	166	CASACA DE BUZO ALGODON TALLA M
117	CAMISA DE FRANELA MANGA CORTA TALLA L	167	CASACA DE BUZO ALGODON TALLA S
118	CAMISA DE FRANELA MANGA CORTA TALLA M	168	CASACA DE BUZO ALGODON TALLA XL
119	CAMISA DE FRANELA MANGA CORTA TALLA S	169	CASACA DE BUZO ALGODON TALLA XXL
120	CAMISA DE FRANELA MANGA CORTA TALLA XL	170	CASACA DE CORDUROY TALLA L
121	CAMISA DE FRANELA MANGA CORTA TALLA XXL	171	CASACA DE CORDUROY TALLA M
122	CAMISA DE TELA M/C TALLA 6 MASCULINO	172	CASACA DE CORDUROY TALLA S
123	CAMISA DE TELA M/C TALLA 8 MASCULINO	173	CASACA DE CORDUROY TALLA XL
124	CAMISA DE TELA M/C TALLA 16 MASCULINO	174	CASACA DE CORDUROY TALLA XXL
125	CAMISA DE TELA M/C TALLA 15 1/2 MASC	175	CASACA DE FRANELA CON / CAPUCHA TALLA L
126	CAMISA DE TELA M/C TALLA M MASC	176	CASACA DE FRANELA CON / CAPUCHA TALLA M
127	CAMISA DE TELA M/L TALLA 16 MASCULINO	177	CASACA DE FRANELA CON / CAPUCHA TALLA S
128	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 2	178	CASACA DE FRANELA CON / CAPUCHA TALLA XL
129	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 4	179	CASACA DE FRANELA CON / CAPUCHA TALLA XXL
130	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 6	180	CASACA DE FRANELA CON FORRO CON PIEL C/CAPUCHA TALLA
131	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 8	181	CASACA DE FRANELA CON FORRO CON PIEL C/CAPUCHA TALLA
132	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 10	182	CASACA DE FRANELA CON FORRO CON PIEL C/CAPUCHA TALLA
133	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 12	183	CASACA DE FRANELA CON FORRO CON PIEL C/CAPUCHA TALLA
134	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 14	184	CASACA DE FRANELA CON FORRO CON PIEL C/CAPUCHA TALLA
135	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 15	185	CASACA DE TELA C/PELUCHE TALLA L
136	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 15 1/2	186	CASACA DE TELA C/PELUCHE TALLA M
137	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 16	187	CASACA DE TELA C/PELUCHE TALLA S
138	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 16 ½	188	CASACA DE TELA C/PELUCHE TALLA XL
139	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 17	189	CASACA DE TELA C/PELUCHE TALLA XXL
140	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 17 1/2	190	CASACA DE TELA POLAR TALLA L
141	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 18	191	CASACA DE TELA POLAR TALLA M
142	CAMISA DE TELA MANGA CORTA TALLA 18 1/2	192	CASACA DE TELA POLAR TALLA S
143	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 2	193	CASACA DE TELA POLAR TALLA XL
144	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 4	194	CASACA DE TELA POLAR TALLA XXL
145	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 6	195	CASACA DE TELA POLAR CON CAPUCHA TALLA L
146	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 8	196	CASACA DE TELA POLAR CON CAPUCHA TALLA M
147	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 10	197	CASACA DE TELA POLAR CON CAPUCHA TALLA S
148	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 12	198	CASACA DE TELA POLAR CON CAPUCHA TALLA XL
149	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 14	199	CASACA DE TELA POLAR CON CAPUCHA TALLA XXL
150	CAMISA DE TELA MANGA LARGA TALLA 15	200	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA L

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
201	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA M	251	CHOMPA LANA DELGADA CUELLO REDONDO M / L TALLA 8
202	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA S	252	CHOMPA LANA DELGADA CUELLO REDONDO M / L TALLAS
203	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA XL	253	CHOMPA LANA GRUESA ABIERTA CON CUELLO SOLAPA M / L TALLA L
204	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA TALLA XXL	254	CHOMPA LANA GRUESA, CUELLO REDONDO, M / L TALLA S
205	CASACA JEAN CORTA TALLA L	255	CHOMPA LANA, CAFARENA M / L TALLA 10
206	CASACA JEAN CORTA TALLA M	256	CHOMPA SINTETICA ABIERTO CUELLO CERRADO M / L TALLA 10
207	CASACA JEAN CORTA TALLA S	257	COLCHA DE LANA
208	CASACA JEAN CORTA TALLA XL	258	COLCHA DE TELA
209	CASACA JEAN CORTA TALLA XXL	259	COLCHITA DE BEBE DE HILO TALLA ESTANDAR
210	CASACA JEAN SIN FORRO, CON CUELLO SOLAPA M / L TALLA M	260	COLCHITA DE BEBE DE HILO TALLA 2
211	CASACA POLAR CON CAPUCHA M / L TALLA M	261	COLCHITA DE BEBE DE HILO TALLA 4
212	CASACA SINTETICA ACOLCHADA CON FIBRA CON CUELLO SOLAPA M / L TALLA 10	262	COMPA SINTETICA POLAR CUELLO EN V TALLA S
213	CASACA SINTETICA ACOLCHADO CON FIBRA CON CUELLO SOLAPA M / L TALLA L	263	CONJUNTO DE ALGODON (GORRO, SACO, PANTALON CON PIE, POLO BIVIDI) TALLA 0
214	CASACA SINTETICO BUZO, COLEGIO M / L TALLA 12	264	CORREA DE CUERO CON HEBILLA TALLA L
215	CASACA SINTETICO CON CAPUCHA Y FORRO POLAR M / L (PASANDO LA CINTURA) TALLA M	265	CORREA DE CUERO CON HEBILLA TALLA M
216	CASACA SINTETICO CON FORRO ESPUMA SINTETICO CON PRETINA CINTURA Y MANGA DE LANA TALLA M	266	CORREA DE CUERO CON HEBILLA TALLA S
217	CASACA SINTETICO CON FORRO SINTETICO, CUELLO REDONDO M / LARGA TALLA S	267	CORREA DE CUERO CON HEBILLA TALLA XL
218	CASACA TERMICA TALLA L	268	CORREA DE CUERO CON HEBILLA TALLA XXL
219	CASACA TERMICA TALLA M	269	ENTERIZO CORTO DE ALGODON TALLA 0
220	CASACA TERMICA TALLA S	270	ENTERIZO CORTO DE ALGODON TALLA 2
221	CASACA TERMICA TALLA XL	271	ENTERIZO CORTO DE ALGODON TALLA 4
222	CASACA TERMICA TALLA XXL	272	ENTERIZO CORTO DE ALGODON TALLA 6
223	CHALECO TALLA L	273	ENTERIZO CORTO DE ALGODON TALLA 8
224	CHALECO TALLA M	274	ENTERIZO CORTO DE HILO TALLA 0
225	CHALECO TALLA S	275	ENTERIZO CORTO DE TELA TALLA 0
226	CHALECO TALLA XL	276	ENTERIZO CORTO DE TELA TALLA 2
227	CHALECO TALLA XXL	277	ENTERIZO CORTO DE TELA TALLA 4
228	CHALECO DE LANA TALLA L	278	ENTERIZO CORTO DE TELA TALLA 6
229	CHALECO DE LANA TALLA M	279	ENTERIZO CORTO DE TELA TALLA 8
230	CHALECO DE LANA TALLA S	280	ENTERIZO LARGO CON CAPUCHA DE CORDUROY TALLA 2 MASC
231	CHALECO DE LANA TALLA XL	281	ENTERIZO LARGO DE ALGODON TALLA 0
232	CHALECO DE TELA TALLA L	282	ENTERIZO LARGO DE ALGODON TALLA 2
233	CHALECO DE TELA TALLA M	283	ENTERIZO LARGO DE ALGODON TALLA 4
234	CHALECO DE TELA TALLA S	284	ENTERIZO LARGO DE ALGODON TALLA 6
235	CHALECO DE TELA TALLA XL	285	ENTERIZO LARGO DE ALGODON TALLA 8
236	CHALECO DE TELA TALLA XXL	286	ENTERIZO LARGO DE VELOUR TALLA 0
237	CHALECO TERMICO	287	ENTERIZO LARGO DE VELOUR TALLA 2
238	CHAQUETA ALGODON CON CAPUCHA, ABIERTA CON CIERRE M / L TALLA 12	288	ENTERIZO LARGO DE VELOUR TALLA 4
239	CHAQUETA DE TELA LANETA VALICHA(CUSCO)MANGA LARGA TALLA S	289	ENTERIZO LARGO DE VELOUR TALLA 6
240	CHAQUETA DE VALICHA CUSCO DE TELA LANETA MANGA LARGA TALLA 6	290	ESPALDA DE CHOMPA DE LANA USADO COMO PANAL
241	CHAQUETA HILO ALGODON 75% - POLYESTER 25% M / L TALLA S	291	FAJA DE HILO DE OVEJA TALLA 4
242	CHAQUETA JEAN M / L TALLA 12	292	FALDA ACAMPANADA DE JERSEY DAMA TALLA L
243	CHOMPA DE ADULTO USADO COMO PANAL	293	FALDA BAYETA TALLA ESTANDAR
244	CHOMPA DE COLEGIO MANGA LARGA DELGADA TALLA L	294	FALDA CON BORDADOS (POLLERA) HUANCAYO TALLA S
245	CHOMPA DE LANA CAFARENA20% - 80 % SINTETICO, M / L TALLA S	295	FALDA DE GABARDINA TALLA S
246	CHOMPA HILO SINTETICO, CUELLO REDONDO, CERRADO MANGA LARGA TALLA 10	296	FALDA DE LANA ABIERTA CON BOTONES TALLA S
247	CHOMPA HILO SINTETICO, CUELLO REDONDO, CERRADO M / L TALLA S	297	FALDA DE LANA CON PLIEGUES TALLA L
248	CHOMPA LANA CERRADA CUELLO V M / L TALLA L	298	FALDA DE LANA CON PLIEGUES TALLA M
249	CHOMPA LANA DELGADA ABIERTA M / L TALLA L	299	FALDA DE LANA CON PLIEGUES TALLA S
250	CHOMPA LANA DELGADA CON CAPUCHA M / L TALLA 8	300	FALDA DE LANA CON PLIEGUES TALLA XL

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
301	FALDA DE LANA CON PLIEGUES TALLA XXL	351	FUSTAN DE TELA SIMPLE TALLA S
302	FALDA DE LANETA TALLA S	352	FUSTAN DE TELA SIMPLE TALLA XL
303	FALDA DE TELA CORTA CON FORRO TALLA S	353	FUSTAN DE TELA SIMPLE TALLA XXL
304	FALDA DE TELA POLYPIMA CON VUELO TALLA 14	354	FUSTAN POLAR ESTANDAR
305	FALDA DE TELA RAYON DE DAMA TALLA XL	355	GORRITO DE ALGODON TALLA 0
306	FALDA DE VALICHA (CUSCO)DE TELA LANETA TALLA 6	356	GORRITO DE ALGODON TALLA 2
307	FALDA DE VALICHA (CUSCO)DE TELA LANETA TALLA S	357	GORRITO DE ALGODON TALLA 4
308	FALDA ESCOLAR TALLA L	358	GORRITO DE LANA TALLA 0
309	FALDA ESCOLAR TALLA M	359	GORRITO DE LANA TALLA 2
310	FALDA ESCOLAR TALLA S	360	GORRITO DE LANA TALLA 4
311	FALDA HINDU TALLA ESTANDAR	361	GORRITO DE LANA TALLA 6
312	FALDA LANETA CON TABLEROS TALLA S	362	GORRITO DE LANA CON CHALINA TALLA ESTANDAR
313	FALDA POLYSTEL DELGADO CORTA TALLA L	363	GORRITO DE TELA TALLA 0
314	FALDA POLYSTEL DELGADO CORTA TALLA M	364	GORRITO DE TELA TALLA 2
315	FALDA POLYSTEL DELGADO CORTA TALLA S	365	GORRO DE LANA ADULTO TALLA ESTANDAR
316	FALDA POLYSTEL DELGADO CORTA TALLA XL	366	MANDIL TELA USADO COMO PANAL
317	FALDA POLYSTEL DELGADO CORTA TALLA XXL	367	MANOPLAS DE ALGODON ESTANDAR
318	FALDA POLYSTEL DELGADO LARGA TALLA L	368	MANOPLAS DE LANA TALLA ESTANDAR
319	FALDA POLYSTEL DELGADO LARGA TALLA M	369	MANOPLAS POLAR TALLA 0
320	FALDA POLYSTEL DELGADO LARGA TALLA S	370	MANOPLAS TELA TALLA 0
321	FALDA POLYSTEL DELGADO LARGA TALLA XL	371	MANTA DE HILO TALLA ESTANDAR
322	FALDA POLYSTEL DELGADO LARGA TALLA XXL	372	MANTA DE LANA TALLA ESTANDAR
323	FALDA SHORT CORTO DE TELA POLYPIMA TALLA 30	373	MANTA DE TELA
324	FALDA SHORT DE PAÑO TALLA S	374	MANTA O FRAZADITA DE BAYETA
325	FALDA TRIPLE YORYET TALLA L	375	MEDIA
326	FALDA TRIPLE YORYET TALLA M	376	MEDIA NYLON TALLA L
327	FALDA TRIPLE YORYET TALLA S	377	MEDIA NYLON TALLA M
328	FALDA TRIPLE YORYET TALLA XL	378	MEDIA NYLON TALLA S
329	FALDA TRIPLE YORYET TALLA XXL	379	MEDIA NYLON PARA FALDA
330	FALDA YIN TALLA L	380	MEDIA NYLON PARA PANTALÓN
331	FALDA YIN TALLA M	381	MEDIAS ALGODON DE DAMA
332	FALDA YIN TALLA S	382	MEDIAS DE ALGODON DE CABALLERO
333	FALDA YIN TALLA XL	383	MEDIAS HILO DE CABALLERO
334	FALDON DE TELA CHALISSE DAMA TALLA M	384	MEDIAS HILO DE DAMA
335	FALDON DE TELA CHALISSE DAMA TALLA XL	385	MEDIAS LANA DE CABALLERO
336	FALDON DE TELA GASA CREPE CON FORRO TALLA S	386	MEDIAS LANA DE DAMA
337	FALDON DE TELA SEDA PESADA TALLA L	387	MEDIO POLO DE ALGODON USADO COMO PANAL
338	FALDON DE TELA SEDA PESADA CON FORRO TALLA S	388	MINIFALDA LYCRA MODELO CAMPANA TALLA S
339	FRAZADITA POLAR ESTANDAR	389	MINIFALDA SIN FORRO TALLA S
340	FUSTAN (ENAGUA) TALLA L	390	MITON POLAR
341	FUSTAN (ENAGUA) TALLA M	391	OMBLIGUERO DE ALGODON DELGADO
342	FUSTAN (ENAGUA) TALLA S	392	OMBLIGUERO DE ALGODON GRUESO
343	FUSTAN (ENAGUA) TALLA XL	393	OVEROL LARGO TELA
344	FUSTAN DE TELA CON PLIEGUES Y BORDADO TALLA L	394	OVEROL CORTO TELA
345	FUSTAN DE TELA CON PLIEGUES Y BORDADO TALLA M	395	OVEROL LARGO JEAN
346	FUSTAN DE TELA CON PLIEGUES Y BORDADO TALLA S	396	OVEROL CORTO JEAN
347	FUSTAN DE TELA CON PLIEGUES Y BORDADO TALLA XL	397	OVEROL LARGO CORDUROY
348	FUSTAN DE TELA CON PLIEGUES Y BORDADO TALLA XXL	398	OVEROL CORTO CORDUROY
349	FUSTAN DE TELA SIMPLE TALLA L	399	OVEROL LANA
350	FUSTAN DE TELA SIMPLE TALLA M	400	PANTALONETA DE LICRA LARGA

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
401	PANTALONETA DE LICRA CORTA	451	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA L
402	PANTALON BUZO DE NINO TALLA 4	452	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA M
403	PANTALON CON PIE TALLA 0	453	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA S
404	PANTALON DE TELA BAHIA DAMA TALLA 34	454	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA XL
405	PANTALON DE TELA MATERNO	455	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA 4
406	PANTALON DE TELA RAYON CON ELASTICO TALLA M	456	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA 6
407	PANTALON LARGO DE PIEL DE DURAZNO TALLA S	457	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA 10
408	PANTALON PIEL DE DURAZNO TALLA S	458	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA 12
409	PANTY NYLON	459	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA 14
410	PANTY LANA	460	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA L
411	PANTY ALGODON	461	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA M
412	PANTY HILO	462	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA S
413	PANTY	463	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE FRANELA M/L TALLA XL
414	PANAL GASA	464	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA 8
415	PANUELO USADO COMO PANAL	465	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA 12
416	PANAL BOMBASI	466	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA 14
417	PANAL DESACARTABLE MOJADO TALLA L	467	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA L
418	PANAL DESACARTABLE MOJADO TALLA M	468	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA M
419	PANAL DESACARTABLE MOJADO TALLA S	469	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA S
420	PANAL DESACARTABLE MOJADO TALLA XG	470	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE TELA M/L TALLA XL
421	PANAL TELA SINTETICO TALLA L	471	POLLERA DE BALLETA GRUESA L
422	PANAL TELA SINTETICO TALLA M	472	POLLERA DE BAYETA DELGADA TALLA 4
423	PANAL TELA SINTETICO TALLA S	473	POLLERA DE BAYETA DELGADA TALLA 5
424	PANAL TOCUYO TALLA M	474	POLLERA DE BAYETA DELGADA TALLA 6
425	PANAL TOCUYO TALLA S	475	POLLERA DE TELA TALLA L
426	PANAL TOCUYO TALLA XL	476	POLO TALLA 0
427	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA 8	477	POLO (TALLA 2
428	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA 12	478	POLO TALLA 4
429	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA 14	479	POLO TALLA 6
430	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA L	480	POLO TALLA 10
431	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA S	481	POLO TALLA 12
432	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE ALGODON M/C TALLA XL	482	POLO TALLA 14
433	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA 4	483	POLO TALLA L
434	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA 6	484	POLO TALLA M
435	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA 10	485	POLO TALLA S
436	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA 12	486	POLO TALLA XL
437	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA 14	487	POLO ALGODON BVD TALLA 0
438	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA L	488	POLO ALGODON BVD TALLA 2
439	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA M	489	POLO ALGODON BVD TALLA4
440	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE FRANELA M/C TALLA S	490	POLO ALGODON BVD TALLA 6
441	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE TELA M/C TALLA 14	491	POLO ALGODON BVD TALLA 8
442	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE TELA M/C TALLA L	492	POLO ALGODON BVD TALLA 10
443	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE TELA M/C TALLA M	493	POLO ALGODON BVD TALLA 12
444	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE TELA M/C TALLA S	494	POLO ALGODON BVD TALLA 16
445	PIJAMA DOS PIEZAS CORTO DE TELA M/C TALLA XL	495	POLO ALGODON BVD TALLA L
446	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA 4	496	POLO ALGODON BVD TALLA M
447	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA 6	497	POLO ALGODON BVD TALLA S
448	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA 10	498	POLO ALGODON BVD TALLA XL
449	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA 12	499	POLO ALGODON M/C TALLA 0
450	PIJAMA DOS PIEZAS LARGO DE ALGODON M/L TALLA 14	500	POLO ALGODON M/C TALLA 2

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR	CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
501	POLO ALGODON M/C TALLA 4	551	PONCHO DE LANA TALLA 3
502	POLO ALGODON M/C TALLA 6	552	PONCHO DE LANA TALLA M
503	POLO ALGODON M/C TALLA 8	553	PONCHO DE LANA CON FLECO TALLA 7
504	POLO ALGODON M/C TALLA 10	554	PONCHO POLAR DE NINA TALLA 4
505	POLO ALGODON M/C TALLA 12	555	PUNTA DELGADA (PROMEDIO) TALLA ESTANDAR
506	POLO ALGODON M/C TALLA16	556	PULOVER LANA
507	POLO ALGODON M/C TALLA L	557	PULOVER TELA
508	POLO ALGODON M/C TALLA M	558	ROPA DE BANO (BIKINI 2 PZAS) DE LYCRA DAMA ESTANDAR
509	POLO ALGODON M/C TALLA S	559	ROPA DE BANO ENTERA DE LYCRA DAMA TALLA S
510	POLO ALGODON M/C TALLA XL	560	ROPON DE LANA TALLA 0
511	POLO ALGODON M/L TALLA 0	561	ROPON DE VERANO TALLA ESTANDAR
512	POLO ALGODON M/L TALLA 2	562	SHORT ALGODON LYCRA TALLA 6
513	POLO ALGODON M/L TALLA 4	563	SHORT CORDELINA DE DAMA TALLA 36
514	POLO ALGODON M/L TALLA 6	564	SHORT DE CHALISSE DAMA TALLA L
515	POLO ALGODON M/L TALLA 8	565	SHORT DE DRILL DAMA TALLA S
516	POLO ALGODON M/L TALLA 10	566	CHOMPA SINTETICA CON CUELLO SOLAPA CON PELUCHE Y MANGA PELUCHE FORRO POLAR M / L TALLA 12
517	POLO ALGODON M/L TALLA 12	567	SNICKER LYCRA DE DAMA TALLA 30
518	POLO ALGODON M/L TALLA 16	568	TETRA DE ALGODON TALLA ESTANDAR
519	POLO ALGODON M/L TALLA L	569	TOALLA DE MANO USADO COMO PANAL
520	POLO ALGODON M/L TALLA M	570	TRUZA DE ALGODON TALLA 6
521	POLO ALGODON M/L TALLA M	571	TRUZA DE ALGODON TALLA 8
522	POLO ALGODON M/L TALLA S	572	TRUZA DE ALGODON TALLA 10
523	POLO ALGODON M/L USADO COMO PANAL	573	TRUZA DE ALGODON TALLA 12
524	POLO ALGODON M/C USADO COMO PANAL	574	TRUZA DE ALGODON TALLA 14
525	POLO DE FRANELA MANGA LARGA TALLA 0	575	TRUZA DE ALGODON TALLA L
526	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 2	576	TRUZA DE ALGODON TALLA M
527	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 4	577	TRUZA DE ALGODON TALLA S
528	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 6	578	TRUZA DE ALGODON TALLA XL
529	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 8	579	TRUZA DE ALGODON TALLA XXL
530	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 10	580	TRUZA DE ALGODON TALLA 2
531	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 12	581	VESTIDO DE ALGODON CORTO CON TIRAS TALLA XL
532	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 14	582	VESTIDO DE ALGODON CORTO M/CORTA TALLA S
533	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA 15	583	VESTIDO DE ALGODON LARGO M/CORTA TALLA M
534	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA L	584	VESTIDO DE DAMA DIOLIN MANGA LARGA TALLA M
535	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA M	585	VESTIDO DE GASA LABRADA CON VUELO DE TIRAS TALLA S
536	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA S	586	VESTIDO DE GASA M/ C TALLA L
537	POLO DE FRANELA M/LARGA TALLA XL	587	VESTIDO DE GASA M/ CERO TALLA L
538	POLO DE TIRAS DE ALGODON LYCRA TALLA L	588	VESTIDO DE JEAN CON TIRAS TALLA 5
539	POLO SINTETICO M/C TALLA 4	589	VESTIDO DE JEAN M/CORTA TALLA 6
540	POLO SINTETICO M/C TALLA 8	590	VESTIDO DE JEAN M/LARGA TALLA 14
541	POLO SINTETICO M/C TALLA 12	591	VESTIDO DE LANA M/LARGA TALLA 8
542	POLO SINTETICO M/C TALLA 14	592	VESTIDO DE LANETA CON SEDA NINA TALLA 8
543	POLO SINTETICO M/C TALLA L	593	VESTIDO DE POLISEDA TALLA S
544	POLO SINTETICO M/C TALLA M	594	VESTIDO DE TELA CON TIRAS TALLA 8
545	POLO SINTETICO M/C TALLA S	595	VESTIDO DE TELA CON TIRAS TALLA 10
546	POLO SINTETICO M/L TALLA 8	596	VESTIDO DE TELA CON TIRAS C/FORRO TALLA 8
547	POLO SINTETICO M/L TALLA 10	597	VESTIDO DE TELA CORTO CON TIRAS TALLA S
548	PONCHO DE BAYETA GRUESA TALLA L	598	VESTIDO DE TELA LARGO CON TIRAS TALLA M
549	PONCHO DE BAYETA GRUESA TALLA M	599	VESTIDO DE TELA M/CERO TALLA 6
550	PONCHO DE HILO TALLA M	600	VESTIDO DE TELA M/CORTA TALLA 12

CODIGO	NOMBRES DE LAS PRENDAS DE VESTIR
601	VESTIDO DE TELA M/LARGA TALLA 8
602	VESTIDO DE TIRAS DE TELA GASA CRISTAL DE DAMA TALLA S
603	VESTIDO M/CERO DE JEAN TALLA 6
604	VESTIDO MANGA LARGA JERSEY DAMA TALLA M
605	VESTIDO SIN MANGA TALLA S
606	YAMPER DE NINA JEAN GRUESO TALLA 2
607	YAMPER DE TELA LANETA DE DAMA TALLA 30

TALLAS
S: SMALL
M: MEDIANO
L: LARGE
XL: EXTRALARGE
XXL: SUPEREXTRALARGE
ESTANDAR: TALLA UNICA