

REPÚBLICA DEL PERÚ
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2024
CUESTIONARIO DEL HOGAR

AMPARADO POR EL D. L. N° 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CUESTIONARIO

DE

CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR

IDENTIFICACION

A. HOGARES EN LA VIVIENDA

Sr. (a): Si hogar es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.

¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?.....

TOTAL DE HOGARES

HOGAR N°.....

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR _____

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	
FECHA						FECHA DÍA..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> MES..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> EQUIPO NÚMERO..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ENTREVISTADORA..... <input style="width: 20px;" type="text"/>
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA						RESULTADO FINAL..... <input style="width: 20px;" type="text"/>
RESULTADO***						NUMERO TOTAL DE VISITAS..... <input style="width: 20px;" type="text"/>
PRÓXIMA VISITA: FECHA						
HORA						

***CÓDIGOS DE RESULTADO:

- 1 COMPLETA
- 2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
- 3 HOGAR AUSENTE
- 4 APLAZADA
- 5 RECHAZADA

- NO DESEAN LA ENTREVISTA
- YA FUE ENTREVISTADA POR LA ENDES
- YA FUE ENTREVISTADA POR OTRA ENCUESTA DEL INEI

DATOS DE CONTROL

TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR

NÚMERO DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

NÚMERO DE MUJERES DE 12 A 14 AÑOS

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS

N° DE ORDEN DEL INFORMANTE DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR

N° DE ORDEN DEL INFORMANTE DEL CUESTIONARIO DE SALUD

NOMBRE Y FECHA DE SUPERVISION	SUPERVISORA LOCAL	SUPERVISORA NACIONAL	DIGITADOR (A)
	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>
NOMBRE Y FECHA DE REVISIÓN	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>	_____ <input style="width: 20px;" type="checkbox"/>

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1A ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA.....		
	MINUTOS.....		

Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí

Nº OR-DEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	ELEGIBILIDAD		
			¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?					¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene?	PERSONAS DE 15 AÑOS A MÁS
	Dígame por favor los nombres y apellidos de las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA / ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO / A 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉSTICA					¿Qué día y mes es el cumpleaños de (NOMBRE)?	¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 CONVIVIENTE 2 CASADO(A) 3 VIUDO(A) 4 DIVORCIADO(A) 5 SEPARADO(A) 6 SOLTERO(A)			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(7A)	(8)	(9)	(9A)	(10)
			SI NO	SI NO	H M	EN AÑOS	DÍA MES				
01			1 2	1 2	1 2				01	01	01
02			1 2	1 2	1 2				02	02	02
03			1 2	1 2	1 2				03	03	03
04			1 2	1 2	1 2				04	04	04
05			1 2	1 2	1 2				05	05	05
06			1 2	1 2	1 2				06	06	06
07			1 2	1 2	1 2				07	07	07
08			1 2	1 2	1 2				08	08	08
09			1 2	1 2	1 2				09	09	09
10			1 2	1 2	1 2				10	10	10
11			1 2	1 2	1 2				11	11	11
12			1 2	1 2	1 2				12	12	12
13			1 2	1 2	1 2				13	13	13
14			1 2	1 2	1 2				14	14	14
15			1 2	1 2	1 2				15	15	15

<p>Sólo para estar segura que tengo una lista completa:</p> <p>1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/></p> <p>2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/></p> <p>3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/></p>	<p>CONTINÚA EN OTRO CUESTIONARIO</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p>
--	--

N° OR- DEN	EDUCACIÓN													
	PERSONAS DE 3 AÑOS A MÁS				PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS									
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?		¿Cuál fue el nivel y año o grado de estudios más alto que (NOMBRE) aprobó?		En el presente año (NOMBRE), ¿Está matriculado en una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?		Actualmente (NOMBRE), ¿Asiste a una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?		¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) actualmente asiste o se matriculó aunque no asiste?		El año pasado (NOMBRE), ¿Estuvo matriculado en una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?			
	(14)		(15)		(16)		(17)		(18)		(19)			
	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO
01	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
02	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
03	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
04	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
05	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
06	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
07	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
08	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
09	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
10	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
11	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
12	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
13	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
14	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A
15	1	2 PASE 22				1	2 PASE 19	1	2				1	2 PASE 21A

OBSERVACIONES:

N° OR- DEN	EDUCACIÓN			SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES				NACIONALIDAD Y RESIDENCIA EN EL PAIS			
	PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS			PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS				RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES			
	¿A que nivel y año o grado (NOMBRE) asistió el año pasado?	El año o grado de estudios al que (NOMBRE) asistió el año pasado: ¿Lo aprobó, lo desaprobó o se retiró?	SI: PGTA 17=1 y PGTA 18 (NIVEL)= 0 o 1 PREGUNTE: ¿(NOMBRE) estudia en una escuela o colegio estatal?	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)?	ESTA VIVA ¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)?	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)?	ESTA VIVO ¿Reside aquí el padre natural de (NOMBRE)?	¿Cuál es la nacionalidad de (NOMBRE)?	SI: PGTA 4=1 PASE A PGTA 25C SI: PGTA 4=2 PREGUNTE ¿Vive (NOMBRE) permanentemente en el Perú?	SI: PGTA 4=1 o PGTA 25B=1 ¿Desde qué mes y año (NOMBRE) vive en el Perú? SI: PGTA 25B=2 ¿Desde qué mes y año (NOMBRE) está de visita en el Perú?	
	0 INICIAL / PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO Y PASE A LA PREGUNTA 21A SI ES "6" O MÁS, ANOTE "6" EN AÑO	1 APROBÓ 2 DESAPROBÓ 3 SE RETIRÓ 4 OTRO		NO O NS: PASE A 24	SI: ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL N° DE ORDEN DE LA MADRE NO: ANOTE "00"	NO O NS: PASE A 14 EN LA SIGUIENTE FILA SI HAY MÁS PERSONAS; SINO PASE A 27	SI: ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL N° DE ORDEN DEL PADRE NO: ANOTE "00"	ESPECIFIQUE LA NACIONALIDAD, SI ES PERUANO/ PASE A PGTA. 14 EN LA SIGUIENTE FILA; SINO PASE A PGTA. 25B		98 NO SABE EL MES 9998 NO SABE EL AÑO	
	20	(21)	(21A)	(22)	(23)	(24)	(25)	(25A)	(25B)	(25C)	
	NIVEL AÑO GRADO		SI NO	SI NO NS		SI NO NS			SI NO	MES AÑO	
01			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
02			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
03			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
04			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
05			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
06			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
07			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
08			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
09			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
10			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
11			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
12			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
13			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
14			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
15			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
40	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar para tomar o beber?	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO..... 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO..... 13 AGUA DE POZO POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE..... 21 POZO PÚBLICO..... 22 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL (PUQUIO)..... 31 RÍO / ACEQUIA / LAGUNA..... 32 OTRAS AGUA DE LLUVIA..... 41 CAMIÓN TANQUE / AGUATERO..... 51 AGUA EMBOTELLADA..... 91 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	42 47 45 47 45
41	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar?	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO..... 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO..... 13 AGUA DE POZO POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE..... 21 POZO PÚBLICO..... 22 AGUA DE SUPERFICIE MANANTIAL (PUQUIO)..... 31 RÍO / ACEQUIA / LAGUNA..... 32 OTRAS AGUA DE LLUVIA..... 41 CAMIÓN TANQUE / AGUATERO..... 51 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	47 45 47 45
42	¿La fuente de abastecimiento de agua en el hogar está disponible todo el día?	SI..... 1 NO..... 2	
44	VERIFIQUE 40 Y 41 FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO/ PILÓN / GRIFO PÚBLICO (Códigos: 12 ó 13)	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA (Código: 11)	47
45	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS..... NO SABE..... 998	
46	Generalmente, ¿Quién va a recoger agua para su hogar? SONDEE: ¿Es mayor o menor de 15 años?	MUJER ADULTA..... 1 HOMBRE ADULTO..... 2 NIÑA MENOR DE 15 AÑOS..... 3 NIÑO MENOR DE 15 AÑOS..... 4 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	
47	En su hogar, ¿Habitualmente toman o beben agua tal como viene del caño, pozo o fuente de abastecimiento? "SI": CIRCULE 01 "NO": ¿Qué le hacen al agua que habitualmente utilizan para tomar o beber?	TOMAN TAL COMO VIENE DE LA FUENTE..... 01 LA HIERVEN..... 02 LE ECHAN LEJÍA / CLORO..... 03 UTILIZA UN FILTRO ESPECIAL PARA AGUA..... 04 FILTRA A TRAVÉS DE UNA TELA..... 05 DESINFECCIÓN SOLAR..... 06 DEJA REPOSAR..... 07 TOMAN AGUA EMBOTELLADA..... 91 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	53
48	El agua que usan para beber, ¿es agua que conservan en un envase o recipiente?	SI..... 1 NO..... 2	53

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																																																																												
49	¿Qué tipo de envase o recipiente es?	OLLA / TETERA..... 01 BALDE..... 02 JARRA..... 03 BIDÓN..... 04 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)																																																																																																													
50	¿Lo usa con tapa?	SI..... 1 NO..... 2																																																																																																													
53	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su hogar? SI TIENE LETRINA SONDEE EL TIPO	CONECTADO A RED PÚBLICA DE DESAGÜE DENTRO DE LA VIVIENDA..... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO..... 12 POZO SÉPTICO/ TANQUE SEPTICO..... 21 LETRINA MEJORADA VENTILADA..... 31 MEJORADA ECOLÓGICA / ABONERA / COMPOSTERA..... 32 MEJORADA COLGANTE / FLOTANTE..... 33 POZO CIEGO O NEGRO CON TRATAMIENTO DE CAL, CENIZA, ESTIÉRCOL..... 34 ASERRÍN, ARENA..... 35 OTRAS RÍO, ACEQUIA O CANAL..... 41 NO HAY SERVICIO (MATORRAL / CAMPO)..... 51 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	61																																																																																																												
54	¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?	SI..... 1 NO..... 2																																																																																																													
61	Su hogar tiene: A. MUEBLES a. ¿sofá?..... b. ¿vitrina / aparador?..... c. ¿reposterero?..... d. ¿cómoda / ropero?..... e. ¿reloj de pared?..... B. EQUIPOS a. ¿radio?..... b. ¿televisión?..... c. ¿licuadora?..... d. ¿cocina a gas?..... e. ¿cocina a kerosene?..... f. ¿microondas?..... g. ¿refrigeradora / congeladora?..... h. ¿lavadora?..... i. ¿computadora?..... j. ¿bomba de agua?..... k. ¿generador de electricidad?..... C. SERVICIOS a. ¿teléfono fijo?..... b. ¿celular?..... c. ¿internet?..... d. ¿televisión por cable?.....	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. SOFÁ.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>b. VITRINA / APARADOR.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. REPOSTERO.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>d. CÓMODA / ROPERO.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>e. RELOJ DE PARED.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>a. RADIO.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>b. TELEVISIÓN.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>c. LICUADORA.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>d. COCINA A GAS.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>e. COCINA A KEROSENE.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>f. MICROONDAS.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>g. REFRIGERADORA / CONGELADORA.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>h. LAVADORA.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>i. COMPUTADORA.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>j. BOMBA DE AGUA.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>k. GENERADOR DE ELECTRICIDAD.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>a. TELÉFONO FIJO.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>b. CELULAR.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td colspan="3"> </td></tr> <tr><td>c. INTERNET.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>d. TELEVISIÓN POR CABLE.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table> <div data-bbox="986 1227 1449 1458" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Bitel?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>B. Claro?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>C. Entel?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>D. Movistar?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>X. Otro?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table> <p>(ESPECIFIQUE)</p> </div> <div data-bbox="986 1507 1449 1715" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Bitel?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>B. Claro?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>C. Entel?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>D. Movistar?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>X. Otro?.....</td><td>1</td><td>2</td></tr> </tbody> </table> <p>(ESPECIFIQUE)</p> </div>		SI	NO	a. SOFÁ.....	1	2	b. VITRINA / APARADOR.....	1	2	c. REPOSTERO.....	1	2	d. CÓMODA / ROPERO.....	1	2	e. RELOJ DE PARED.....	1	2				a. RADIO.....	1	2	b. TELEVISIÓN.....	1	2	c. LICUADORA.....	1	2	d. COCINA A GAS.....	1	2	e. COCINA A KEROSENE.....	1	2	f. MICROONDAS.....	1	2	g. REFRIGERADORA / CONGELADORA.....	1	2	h. LAVADORA.....	1	2	i. COMPUTADORA.....	1	2	j. BOMBA DE AGUA.....	1	2	k. GENERADOR DE ELECTRICIDAD.....	1	2				a. TELÉFONO FIJO.....	1	2	b. CELULAR.....	1	2				c. INTERNET.....	1	2	d. TELEVISIÓN POR CABLE.....	1	2		SI	NO	A. Bitel?.....	1	2	B. Claro?.....	1	2	C. Entel?.....	1	2	D. Movistar?.....	1	2	X. Otro?.....	1	2		SI	NO	A. Bitel?.....	1	2	B. Claro?.....	1	2	C. Entel?.....	1	2	D. Movistar?.....	1	2	X. Otro?.....	1	2	
	SI	NO																																																																																																													
a. SOFÁ.....	1	2																																																																																																													
b. VITRINA / APARADOR.....	1	2																																																																																																													
c. REPOSTERO.....	1	2																																																																																																													
d. CÓMODA / ROPERO.....	1	2																																																																																																													
e. RELOJ DE PARED.....	1	2																																																																																																													
a. RADIO.....	1	2																																																																																																													
b. TELEVISIÓN.....	1	2																																																																																																													
c. LICUADORA.....	1	2																																																																																																													
d. COCINA A GAS.....	1	2																																																																																																													
e. COCINA A KEROSENE.....	1	2																																																																																																													
f. MICROONDAS.....	1	2																																																																																																													
g. REFRIGERADORA / CONGELADORA.....	1	2																																																																																																													
h. LAVADORA.....	1	2																																																																																																													
i. COMPUTADORA.....	1	2																																																																																																													
j. BOMBA DE AGUA.....	1	2																																																																																																													
k. GENERADOR DE ELECTRICIDAD.....	1	2																																																																																																													
a. TELÉFONO FIJO.....	1	2																																																																																																													
b. CELULAR.....	1	2																																																																																																													
c. INTERNET.....	1	2																																																																																																													
d. TELEVISIÓN POR CABLE.....	1	2																																																																																																													
	SI	NO																																																																																																													
A. Bitel?.....	1	2																																																																																																													
B. Claro?.....	1	2																																																																																																													
C. Entel?.....	1	2																																																																																																													
D. Movistar?.....	1	2																																																																																																													
X. Otro?.....	1	2																																																																																																													
	SI	NO																																																																																																													
A. Bitel?.....	1	2																																																																																																													
B. Claro?.....	1	2																																																																																																													
C. Entel?.....	1	2																																																																																																													
D. Movistar?.....	1	2																																																																																																													
X. Otro?.....	1	2																																																																																																													
62	¿Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD..... 01 GAS LICUADO (GLP)..... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA)..... 03 KEROSENE..... 04 CARBÓN VEGETAL..... 05 CARBÓN MINERAL..... 06 LEÑA..... 07 BOSTA..... 08 RESIDUOS AGRÍCOLAS..... 09 CAÑAS / ARBUSTOS (SECOS)..... 10 NO COCINA..... 95 OTRO..... 96 (ESPECIFIQUE)	70																																																																																																												
63	¿Adicionalmente utilizan otro tipo de combustible para cocinar?	SI..... 1 NO..... 2	65																																																																																																												

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
64	¿Qué otro tipo de combustible utilizan en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD 01 GAS LICUADO (GLP) 02 GAS NATURAL (TUBERÍA)..... 03 KEROSENE 04 CARBÓN VEGETAL..... 05 CARBÓN MINERAL..... 06 LEÑA 07 BOSTA 08 RESIDUOS AGRÍCOLAS 09 CAÑAS / ARBUSTOS (SECOS) 10 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
65	VERIFIQUE 62 Y 64 : EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 05 AL 96 <input type="checkbox"/>	EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 01 AL 04 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 68
66	En este hogar, la cocina o fogón en que preparan sus alimentos ¿Tiene chimenea o conducto para eliminar el humo?	SI 1 NO 2	
68	¿Utilizan un cuarto especialmente para cocinar?	SI 1 NO 2	
70	¿Qué tipo de alumbrado utilizan en su hogar?	ELECTRICIDAD..... 01 GAS LICUADO (GLP) 02 GAS NATURAL (TUBERÍA)..... 03 KEROSENE..... 04 VELAS..... 05 BATERÍA..... 06 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
71	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garaje, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar?	NÚMERO DE HABITACIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
72	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir?	NÚMERO DE HABITACIONES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
73	MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	PISO ACABADO PARQUET O MADERA PULIDA 11 LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES 12 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES..... 13 CEMENTO / LADRILLO..... 14 PISO RÚSTICO MADERA (ENTABLADOS) 21 PONA..... 22 PISO NATURAL TIERRA / ARENA 31 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
74	MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	ELABORADOS / ACABADOS LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO..... 11 PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO..... 12 ADOBE O TAPIA TARRAJEADOS..... 13 RUSTICOS ADOBE O TAPIA SIN TARRAJEAR..... 21 TABLONES / MADERA..... 22 QUINCHA (CAÑA CON BARRO)..... 23 PIEDRA CON BARRO..... 24 NATURALES / LIGEROS CAÑA / BAMBU / PONA / PALMA / TRONCOS / TABIQUE..... 31 ESTERA 32 CARTÓN 33 TRIPLE Y 34 SIN PAREDES 35 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																		
75	MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO DE LA VIVIENDA SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	ELABORADOS / ACABADOS CONCRETO ARMADO..... 11 TEJAS..... 12 RUSTICOS PLANCHA DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O SIMILARES..... 21 MADERA..... 22 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO..... 23 NATURALES / LIGEROS PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC..... 31 ESTERA..... 32 CARTÓN..... 33 SIN TECHO 34 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)																																																			
76	TIPO DE VENTANAS DE LA VIVIENDA SOLO PARA EL HOGAR PRINCIPAL POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">SI</td> <td style="text-align: right;">NO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A. TIENE VENTANAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">→ 77</td> </tr> <tr> <td>B. VENTANAS CON VIDRIO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. VENTANAS CON MADERA.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. VENTANAS CON MALLAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </table>		SI	NO		A. TIENE VENTANAS.....	1	2	→ 77	B. VENTANAS CON VIDRIO.....	1	2		C. VENTANAS CON MADERA.....	1	2		D. VENTANAS CON MALLAS.....	1	2		E. VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS.....	1	2																												
	SI	NO																																																			
A. TIENE VENTANAS.....	1	2	→ 77																																																		
B. VENTANAS CON VIDRIO.....	1	2																																																			
C. VENTANAS CON MADERA.....	1	2																																																			
D. VENTANAS CON MALLAS.....	1	2																																																			
E. VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS.....	1	2																																																			
77	Algún miembro de su hogar tiene: A. ¿bicicleta / triciclo? B. ¿motocicleta/motokar? C. ¿carro ó camión? D. ¿carreta? E. ¿bote a motor? F. ¿otro medio de transporte (peque-peque, caballo, etc.)?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">SI</td> <td style="text-align: right;">NO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>A. BICICLETA / TRICICLO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. MOTOCICLETA.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. CARRO O CAMIÓN.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. CARRETA.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. BOTE A MOTOR.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. OTRO _____</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </table> (ESPECIFIQUE)		SI	NO		A. BICICLETA / TRICICLO.....	1	2		B. MOTOCICLETA.....	1	2		C. CARRO O CAMIÓN.....	1	2		D. CARRETA.....	1	2		E. BOTE A MOTOR.....	1	2		F. OTRO _____	1	2																								
	SI	NO																																																			
A. BICICLETA / TRICICLO.....	1	2																																																			
B. MOTOCICLETA.....	1	2																																																			
C. CARRO O CAMIÓN.....	1	2																																																			
D. CARRETA.....	1	2																																																			
E. BOTE A MOTOR.....	1	2																																																			
F. OTRO _____	1	2																																																			
78	¿Algún miembro de su hogar es dueño de tierras agrícolas?	SI..... 1 NO..... 2 → 80																																																			
79	En total, ¿Cuántas hectáreas de tierras agrícolas pertenecen a los miembros de este hogar?	HECTÁREAS..... 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> OTRA MEDIDA _____ 6 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO CONOCE 998																																																			
80	Algún miembro de su hogar es dueño de ... A. ...¿reses ? B. ...¿caballos, mulas o burros? C. ...¿cabras? D. ...¿ovejas? E. ...¿aves en general? F. ...¿cuyes, conejos? G. ...¿cerdos? H. ...¿llamas, alpacas? I. ...¿otros animales? PARA CADA RESPUESTA "SI" PREGUNTE: ¿Cuántos? SI EL DATO ES DE 95 A MAS REGISTRE 95	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">SI</td> <td style="text-align: right;">NO</td> <td style="text-align: right;">NS</td> <td style="text-align: right;">CANTIDAD</td> </tr> <tr> <td>A. RESES</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>B. CABALLOS/MULAS/BURROS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C. CABRAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>D. OVEJAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E. AVES EN GENERAL.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>F. CUYES / CONEJOS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>G. CERDOS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>H. LLAMAS / ALPACAS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>I. OTROS ANIMALES _____</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </table> (ESPECIFIQUE)		SI	NO	NS	CANTIDAD	A. RESES	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	B. CABALLOS/MULAS/BURROS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	C. CABRAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	D. OVEJAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	E. AVES EN GENERAL.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	F. CUYES / CONEJOS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	G. CERDOS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	H. LLAMAS / ALPACAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	I. OTROS ANIMALES _____	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>	
	SI	NO	NS	CANTIDAD																																																	
A. RESES	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
B. CABALLOS/MULAS/BURROS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
C. CABRAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
D. OVEJAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
E. AVES EN GENERAL.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
F. CUYES / CONEJOS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
G. CERDOS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
H. LLAMAS / ALPACAS.....	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	
I. OTROS ANIMALES _____	1	2	8	<input type="text"/> <input type="text"/>																																																	

SECCIÓN 3.B PROGRAMAS SOCIALES - ALIMENTARIOS

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																					
101	¿Algún miembro de su hogar recibe ayuda alimentaria o nutricional del Programa social Vaso de Leche ?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO RECUERDA..... 8	<input type="checkbox"/> → 103																																																					
102	¿Cuál es el nombre de esa persona? ¿Alguien más?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">NOMBRES</th> <th>Nº DE ORDEN</th> <th colspan="2">¿Hace cuánto tiempo recibe ?</th> <th>NS/NR</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th></th> <th>AÑOS</th> <th>MESES</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR				AÑOS	MESES		1.	_____	[][]	[][]	[][]	98	2.	_____	[][]	[][]	[][]	98	3.	_____	[][]	[][]	[][]	98	4.	_____	[][]	[][]	[][]	98	5.	_____	[][]	[][]	[][]	98												
NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR																																																			
			AÑOS	MESES																																																				
1.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
2.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
3.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
4.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
5.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
103	¿Algún miembro de su hogar recibe ayuda alimentaria o nutricional del Programa social Comedor popular ?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO RECUERDA..... 8	<input type="checkbox"/> → 105																																																					
104	¿Cuál es el nombre de esa persona? ¿Alguien más?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">NOMBRES</th> <th>Nº DE ORDEN</th> <th colspan="2">¿Hace cuánto tiempo recibe ?</th> <th>NS/NR</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th></th> <th>AÑOS</th> <th>MESES</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR				AÑOS	MESES		1.	_____	[][]	[][]	[][]	98	2.	_____	[][]	[][]	[][]	98	3.	_____	[][]	[][]	[][]	98																								
NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR																																																			
			AÑOS	MESES																																																				
1.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
2.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
3.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
105	VERIFIQUE PREGUNTA 2 (RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES) Y PREGUNTA 7 (EDAD) PARA TODAS LAS FILAS NIÑAS Y/O NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS <input type="checkbox"/>	NINGUNO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 108																																																					
106	¿Alguna niña o niño de 6 a 36 meses de edad de su hogar asiste a una Cuna o Local del Programa Nacional CUNA MÁS? DE SER NECESARIO LEA En la Cuna o Local de Cuna Más, se brinda cuidado y atención integral en salud, nutrición, juego y aprendizaje a niñas y niños de 6 a 36 meses de edad.	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE / NO RECUERDA..... 8	<input type="checkbox"/> → 108																																																					
107	¿Cuál es el nombre de esa persona? ¿Alguien más?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">NOMBRES</th> <th>Nº DE ORDEN</th> <th colspan="2">¿Hace cuánto tiempo recibe ?</th> <th>NS/NR</th> </tr> <tr> <th colspan="2"></th> <th></th> <th>AÑOS</th> <th>MESES</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>_____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR				AÑOS	MESES		1.	_____	[][]	[][]	[][]	98	2.	_____	[][]	[][]	[][]	98	3.	_____	[][]	[][]	[][]	98	4.	_____	[][]	[][]	[][]	98																		
NOMBRES		Nº DE ORDEN	¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR																																																			
			AÑOS	MESES																																																				
1.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
2.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
3.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
4.	_____	[][]	[][]	[][]	98																																																			
108	VERIFIQUE EN EDUCACIÓN PARA TODAS LAS FILAS SI PREG. 18= "1" ó "0" Y PREG. 21A=1 <input type="checkbox"/>	SI PREG. 18=2 A 5 ó PREG. 21A =2 ó NO HAY RESPUESTA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → 110																																																					
109	TRANSCRIBA EL(LOS) NOMBRE(S) Y NÚMERO(S) DE ORDEN DE LA(S) PERSONA(S) ¿(NOMBRE) recibe en la escuela o colegio desayuno y/o almuerzo del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma ? ¿Hace cuánto tiempo recibe ?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NOMBRES</th> <th rowspan="2">Nº DE ORDEN</th> <th colspan="3">SI NO NS</th> <th colspan="2">¿Hace cuánto tiempo recibe ?</th> <th rowspan="2">NS/NR</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NS</th> <th>AÑOS</th> <th>MESES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. _____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">98</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>2. _____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">98</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>3. _____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">98</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>4. _____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">98</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> <tr> <td>5. _____</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> <td align="center">98</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">[][]</td> <td align="center">98</td> </tr> </tbody> </table>	NOMBRES	Nº DE ORDEN	SI NO NS			¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR	SI	NO	NS	AÑOS	MESES	1. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98	2. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98	3. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98	4. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98	5. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98	
NOMBRES	Nº DE ORDEN	SI NO NS			¿Hace cuánto tiempo recibe ?		NS/NR																																																	
		SI	NO	NS	AÑOS	MESES																																																		
1. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98																																																	
2. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98																																																	
3. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98																																																	
4. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98																																																	
5. _____	[][]	1	2	98	[][]	[][]	98																																																	
110	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA..... [][] MINUTOS..... [][]																																																						
	MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA <input type="checkbox"/>																																																							
111	ENTREVISTADORA: - VEA LA COLUMNA (9) Y SELECCIONE A LA MUJER DE 15 A 49 AÑOS PARA VIOLENCIA. ENTREVISTE A TODAS LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS ELEGIBLES DE ACUERDO A SU DISPONIBILIDAD - LAS SECCIONES 4, 5 Y 6 DE ESTE CUESTIONARIO SERÁN DILIGENCIADAS AL TÉRMINO DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL O DE SALUD SEGÚN CORRESPONDA.																																																							

SECCIÓN 4. MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA MUJERES DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (9) y (9A) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 200 Y 201 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL N° DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MUJER POR MUJER, VEA LA PREGUNTA 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 202 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MUJER POR MUJER, CONTINÚE CON EL REGISTRO DE LAS MEDICIONES Y SU RESPECTIVO RESULTADO.

N° DE ORDEN CIRCULADO EN COL. 9 Y 9A	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD	REGISTRE FECHA Y HORA DE INICIO DE LA MEDICIÓN CONSIDERAR EL INICIO DESDE LA EXPLICACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTIMETROS)	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 5 MEDIDA PARCIALMENTE 6 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)	REGISTRE FECHA Y HORA DE TÉRMINO DE LA MEDICIÓN CONSIDERAR EL TÉRMINO DE LA MEDICIÓN HASTA EL REGISTRO DEL RESULTADO DE LA PREGUNTA 207
		AÑOS	DÍA HORA MES MINUTOS				DÍA HORA MES MINUTOS
			DÍA HORA MES MINUTOS				DÍA HORA MES MINUTOS
			DÍA HORA MES MINUTOS				DÍA HORA MES MINUTOS
			DÍA HORA MES MINUTOS				DÍA HORA MES MINUTOS

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

N° DE ORDEN CIRCULADO EN COL. 10	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 217	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? PREGUNTA 215 DEL C. I.	REGISTRE FECHA Y HORA DE INICIO DE LA MEDICIÓN CONSIDERAR EL INICIO DESDE LA EXPLICACIÓN PARA LA MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTIMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDO (A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZO 5 MEDIDO (A) PARCIALMENTE 6 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)	FECHA DE LA MEDICIÓN	REGISTRE FECHA Y HORA DE TÉRMINO DE LA MEDICIÓN CONSIDERAR EL TÉRMINO DE LA MEDICIÓN HASTA EL REGISTRO DEL RESULTADO DE LA PREGUNTA 207
			DÍA MES AÑO	DÍA HORA MES MINUTOS			ACOST. PAR.		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS
				DÍA HORA MES MINUTOS			1 2		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS
				DÍA HORA MES MINUTOS			1 2		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS
				DÍA HORA MES MINUTOS			1 2		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS
				DÍA HORA MES MINUTOS			1 2		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS
				DÍA HORA MES MINUTOS			1 2		DÍA HORA MES	DÍA HORA MES MINUTOS

* PARA NIÑA(O)S NO INCLUIDOS EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS, PREGUNTE DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO.

CULMINADA LA TOMA DEL PESO Y TALLA DE LA MUJER Y SUS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD, PASE A REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA HASTA AGOTAR TODAS LAS MUJERES Y NIÑAS / OS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD.

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ANTROPOMETRISTA

CÓDIGO

NOMBRE Y CODIGO DE LA AUXILIAR:

CÓDIGO

OBSERVACIONES DE LA ANTROPOMETRISTA

(Para ser llenado inmediatamente después de la medición del peso y talla)

SECCIÓN 5. PRUEBA DE HEMOGLOBINA

Como parte de este estudio, estamos investigando la presencia de Anemia en mujeres y niños como un problema de orden nutricional en nuestro país, cuyas principales consecuencias son: fatiga, mareo, dolor de cabeza, palidez y palpitaciones, que también se expresa en un bajo rendimiento intelectual, alteraciones de la conducta y baja productividad. La anemia se presenta cuando la cantidad de hierro disponible en la sangre es insuficiente para satisfacer las necesidades individuales; es decir, sea por la carencia de suficientes glóbulos rojos o de una baja concentración de hemoglobina en la sangre.

Esta investigación ayudará al gobierno a desarrollar programas de prevención y tratamiento de la Anemia. Con tal motivo, solicitamos que usted (y los niños menores de 6 años) participen en la prueba de Anemia que consiste en dar una gotita de sangre de su dedo; prueba que realizamos con equipos probados y garantizados; e, insumos seguros y descartables para cada persona. Inmediatamente después de la prueba le estaremos dando los resultados, los cuales serán confidenciales.

Sin embargo, si usted decide no hacerse la prueba está en su derecho y nosotros respetaremos su decisión. Ahora, por favor dígame ¿Acepta hacerse la prueba de hemoglobina?

MUJERES DE 12 A 49 AÑOS DE EDAD

Nº DE ORDEN CIRCULADO EN COL. 9 Y 9A	MUJER POR MUJER VEA PGTA. 202. LUEGO, CIRCULE EN PGTA. 208 SEGÚN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	REGISTRE FECHA Y HORA DE INICIO DE LA PRUEBA		LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	ACTUALMENTE EMBARAZADA (VEA PGTA. 226 DEL C.I. LUEGO CIRCULE S. C.)	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)	REGISTRE FECHA Y HORA DE TÉRMINO DE LA PRUEBA	
			CONSIDERAR EL INICIO DESDE LA LECTURA DEL CONSENTIMIENTO Y/O EXPLICACIÓN A CADA PERSONA						CONSIDERAR EL TÉRMINO HASTA EL REGISTRO DEL RESULTADO DE LA PREGUNTA 213	
	(208)	(209)	(209A)		(210)	(211)	(212)	(213)	(213A)	
<input type="checkbox"/>	12 - 17 AÑOS 1 18 - 49 AÑOS 2 PASE A 209A	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	SI..... 1 NO/NS... 2	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	12 - 17 AÑOS 1 18 - 49 AÑOS 2 PASE A 209A	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	SI..... 1 NO/NS... 2	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	12 - 17 AÑOS 1 18 - 49 AÑOS 2 PASE A 209A	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	SI..... 1 NO/NS... 2	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	12 - 17 AÑOS 1 18 - 49 AÑOS 2 PASE A 209A	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	SI..... 1 NO/NS... 2	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

Nº DE ORDEN CIRCULADO EN COL. 10	NIÑA /O A NIÑA /O VEA PGTA. 203. LUEGO, CIRCULE EN PGTA. 208 SEGÚN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	REGISTRE FECHA Y HORA DE INICIO DE LA PRUEBA		LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	HORA DE LA TOMA DE HEMOGLOBINA	FECHA DE LA MEDICIÓN	RESULTADO 1 MEDIDO(A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)	REGISTRE FECHA Y HORA DE TÉRMINO DE LA PRUEBA	
			CONSIDERAR EL INICIO DESDE LA LECTURA DEL CONSENTIMIENTO Y/O EXPLICACIÓN A CADA PERSONA							CONSIDERAR EL TÉRMINO HASTA EL REGISTRO DEL RESULTADO DE LA PREGUNTA 213	
	(208)	(209)	(209A)		(210)	(211)	(212 A)	(212B)	(213)	(213A)	
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 MESES Y MAS 1 OTRO..... 2 PASE SGTE. NIÑA/O	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	ACEPTÓ 1 RECHAZÓ / OTRO..... 2 PASE A 213	<input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/>	HORA <input type="text"/> MINUTOS <input type="text"/>

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																												
227 B	<p>LA MUESTRA DEL AGUA SE EXTRAJO DEL:</p> <p>SI EL INFORMANTE, ES QUIEN EXTRAE LA MUESTRA DEL AGUA PARA REALIZAR LA PRUEBA, SOLO EN ESE CASO, DEBERÁ LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS Y ESPERAR LA RESPUESTA.</p>	<p>Grifo o caño..... 1</p> <p>Cilindro de metal..... 2</p> <p>Balde o batea de plástico..... 3</p> <p>Tanque (sin filtro)..... 4</p> <p>Tanque (con filtro)..... 5</p> <p>Otro _____ 7</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>																																													
227C	<p>REGISTRE FECHA Y HORA DE TÉRMINO DE LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA</p> <p>CONSIDERAR EL TÉRMINO DE LA PRUEBA HASTA EL REGISTRO DE LA PREGUNTA 227B</p>	<p>DIA..... <input type="text"/></p> <p>MES..... <input type="text"/></p> <p>HORA..... <input type="text"/></p> <p>MINUTOS..... <input type="text"/></p>																																													
228	<p>OBSERVACIÓN DE LA VIVIENDA Y SU ENTORNO</p> <p>SELECCIONE EL CODIGO DE RESPUESTA DE ACUERDO A LO OBSERVADO DURANTE SU PERMANENCIA EN LA VIVIENDA</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>NO APLICA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES AL INTERIOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>2 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES ALREDEDOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>3 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA AL INTERIOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>4 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>5 OBSERVÓ AGUA EMPOZADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>6 OBSERVÓ ESTABLOS, CHANCHERÍAS O CRIADEROS DEBAJO O AL LADO DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>7 OBSERVÓ MOSCAS O CUCARACHAS EN EL INTERIOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>8 OBSERVÓ FALTA DE VENTILACIÓN AL INTERIOR DE LA VIVIENDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>9 OBSERVÓ USO DE COMBUSTIBLES DE BIOMASA (MADERA, RESIDUOS AGRÍCOLAS Y ESTIÉRCOL)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>10 OBSERVÓ DENTRO DE LA VIVIENDA INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, PINTURAS Y SIMILARES</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NO APLICA	1 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	2 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	3 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	4 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	5 OBSERVÓ AGUA EMPOZADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	6 OBSERVÓ ESTABLOS, CHANCHERÍAS O CRIADEROS DEBAJO O AL LADO DE LA VIVIENDA	1	2	8	7 OBSERVÓ MOSCAS O CUCARACHAS EN EL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	8 OBSERVÓ FALTA DE VENTILACIÓN AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8	9 OBSERVÓ USO DE COMBUSTIBLES DE BIOMASA (MADERA, RESIDUOS AGRÍCOLAS Y ESTIÉRCOL)	1	2	8	10 OBSERVÓ DENTRO DE LA VIVIENDA INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, PINTURAS Y SIMILARES	1	2	8	
	SI	NO	NO APLICA																																												
1 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
2 OBSERVÓ EXCREMENTO HUMANO Y DE ANIMALES ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
3 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
4 OBSERVÓ BASURA ACUMULADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
5 OBSERVÓ AGUA EMPOZADA ALREDEDOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
6 OBSERVÓ ESTABLOS, CHANCHERÍAS O CRIADEROS DEBAJO O AL LADO DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
7 OBSERVÓ MOSCAS O CUCARACHAS EN EL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
8 OBSERVÓ FALTA DE VENTILACIÓN AL INTERIOR DE LA VIVIENDA	1	2	8																																												
9 OBSERVÓ USO DE COMBUSTIBLES DE BIOMASA (MADERA, RESIDUOS AGRÍCOLAS Y ESTIÉRCOL)	1	2	8																																												
10 OBSERVÓ DENTRO DE LA VIVIENDA INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, PINTURAS Y SIMILARES	1	2	8																																												
FIN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR																																															

SECCIÓN 8. ENTREGA DE INCENTIVOS

N°	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																																																																																																																																	
<p align="center">LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SERÁN RESPONDIDAS POR LA ENTREVISTADORA EN LA ÚLTIMA VISITA A LA VIVIENDA DURANTE LA PROGRAMACIÓN DEL CONGLOMERADO PARA ASÍ RESPONDER POR TODOS LOS BIENES ENTREGADOS EN EL(LOS) HOGAR(ES) O VIVIENDA, Y SI FUERA UNA RECUPERACIÓN SE REGISTRARÁ UNA VEZ CONCLUIDA LA VISITA.</p>																																																																																																																																																				
1A	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA..... MINUTOS.....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																																																																																																																																																	
1	¿Hizo entrega de algún bien de promoción institucional (incentivo) para entrevistar a este hogar o vivienda?	SI..... 1 NO (NO FUE NECESARIO)..... 2 NO APLICA (POR NO CONTACTARSE CON MIEMBROS DEL HOGAR U OTRAS PERSONAS)..... 8	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table> → FIN																																																																																																																																																	
2	¿Cuál fue el motivo de la entrega del bien en este hogar o vivienda?	POR RECHAZO (PARCIAL O TOTAL): A APERTURAR LA VIVIENDA / HOGAR O CONTESTAR LAS PREGUNTAS..... A A REALIZARSE LAS PRUEBAS BIOMEDICAS..... B PARA DIFUNDIR CULTURA ESTADÍSTICA..... C POR AGRADECIMIENTO..... D PARA PERMITIR ACCESO A EDIFICIO O CONDOMINIO (VIGILANTES Y/O VECINOS)..... E PARA CONTAR CON EL APOYO DE LAS AUTORIDADES..... F OTRO..... X _____ (ESPECIFIQUE)																																																																																																																																																		
3	¿Qué tipo de bien(es) fue entregado en este hogar o vivienda?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="right">CANTIDAD ¿Cuántos?</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PARA USO DEL HOGAR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NECESER DE MUJER..... A</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>NECESER DE VARON..... B</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>LONCHERA..... C</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>TOALLA..... D</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>BOLSA TOCUYO PARA PAN..... E</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>MORRAL DE TELAR ANDINO..... F</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>DELANTAL DE COCINA..... G</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... H</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... I</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>EDUCATIVOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ROMPECABEZAS..... J</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>TAMGRAM..... K</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>PLUMONES MANITOS..... L</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>ABECEDARIO..... M</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>CUADERNILLO PARA COLOREAR..... N</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>LAPICERO..... O</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... P</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... Q</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>INFORMATIVOS</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CALENDARIO..... R</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>ALMANAQUE..... S</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>RESULTADOS DE LA ENDES..... T</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>RESULTADOS INEI (OTROS)..... U</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>CD..... V</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTROS TEXTOS /BOLETINES..... W</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... X</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTROS BIENES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... Y</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)..... Z</td> <td></td> <td><table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table></td> </tr> </table>		CANTIDAD ¿Cuántos?		PARA USO DEL HOGAR			NECESER DE MUJER..... A		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			NECESER DE VARON..... B		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			LONCHERA..... C		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			TOALLA..... D		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			BOLSA TOCUYO PARA PAN..... E		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			MORRAL DE TELAR ANDINO..... F		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			DELANTAL DE COCINA..... G		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... H		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... I		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			EDUCATIVOS			ROMPECABEZAS..... J		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			TAMGRAM..... K		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			PLUMONES MANITOS..... L		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			ABECEDARIO..... M		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			CUADERNILLO PARA COLOREAR..... N		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			LAPICERO..... O		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... P		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... Q		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			INFORMATIVOS			CALENDARIO..... R		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			ALMANAQUE..... S		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			RESULTADOS DE LA ENDES..... T		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			RESULTADOS INEI (OTROS)..... U		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			CD..... V		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTROS TEXTOS /BOLETINES..... W		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... X		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTROS BIENES			OTRO (ESPECIFIQUE)..... Y		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			OTRO (ESPECIFIQUE)..... Z		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			
	CANTIDAD ¿Cuántos?																																																																																																																																																			
PARA USO DEL HOGAR																																																																																																																																																				
NECESER DE MUJER..... A		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
NECESER DE VARON..... B		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
LONCHERA..... C		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
TOALLA..... D		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
BOLSA TOCUYO PARA PAN..... E		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
MORRAL DE TELAR ANDINO..... F		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
DELANTAL DE COCINA..... G		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... H		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... I		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
EDUCATIVOS																																																																																																																																																				
ROMPECABEZAS..... J		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
TAMGRAM..... K		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
PLUMONES MANITOS..... L		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
ABECEDARIO..... M		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
CUADERNILLO PARA COLOREAR..... N		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
LAPICERO..... O		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... P		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... Q		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
INFORMATIVOS																																																																																																																																																				
CALENDARIO..... R		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
ALMANAQUE..... S		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
RESULTADOS DE LA ENDES..... T		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
RESULTADOS INEI (OTROS)..... U		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
CD..... V		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTROS TEXTOS /BOLETINES..... W		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... X		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTROS BIENES																																																																																																																																																				
OTRO (ESPECIFIQUE)..... Y		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
OTRO (ESPECIFIQUE)..... Z		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																																																																																																																																		
4	¿A quién hizo entrega del bien institucional (incentivo) para la entrevista de este hogar o vivienda?	JEFE/A DEL HOGAR..... A ESPOSA / ESPOSO..... B HIJO / HIJA / HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA..... C YERNO / NUERA..... D PADRE / MADRE / SUEGRO / SUEGRA..... E HERMANO/A..... F OTRO FAMILIAR..... G SIN PARENTESCO..... H EMPLEADA DOMÉSTICA..... I NO IDENTIFICO EL PARENTESCO POR NO LOGRAR LA ENTREVISTA..... J VIGILANTES..... K VECINO..... L AUTORIDADES..... M OTRO..... X _____ (ESPECIFIQUE)																																																																																																																																																		
5	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA..... MINUTOS.....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

Existen cuatro casos donde deberá indagar más sobre la edad de los miembros del hogar, debe tener en cuenta las **edades límites** en los siguientes casos:

- Si una mujer tiene 10, 11 ó 12 años;
- Si una mujer tiene 49, 50 ó 51 años;
- Si hay un niño de 5 ó 6 años; y
- Si una persona tiene 13,14 y 15 años.

En estos casos se debe verificar con algún documento y colocar en observaciones la fecha de nacimiento y tipo de documento con el cual se verifica.

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA LOCAL

NOMBRE DE LA SUPERVISORA LOCAL : _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA NACIONAL

NOMBRE DE LA SUPERVISORA NACIONAL : _____ FECHA: _____

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA
EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"**

- 1 Verifique en la portada del Cuestionario del Hogar el **último dígito del número de selección de la vivienda y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la fila a usar en el cuadro.** FILA
- 2 Verifique en la **columna 9**, el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la columna a usar COLUMNA
- 3 Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Ultimo dígito del Número de Selección de la Vivienda	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer en el LISTADO DE HOGAR es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc.
Recuerde que el número circulado en el cuadro de arriba no es equivalente al número de orden de la mujer.
5. Revise la **columna 9** del LISTADO DE HOGAR para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el número de orden en las siguientes casillas y ponga una "X" al lado del número de orden en la **columna 9**.

--	--



INEI INSTITUTO
NACIONAL DE
ESTADISTICA E
INFORMATICA