

ENCUESTA NACIONAL DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES 2018



(Especifique)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADO POR DECRETO SUPREMO Nº 043-2001-PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO

ENAPRES.01B (RURAL)

UBICACIÓN GEOGRÁFICA UBICACIÓN GEOGRÁFICA 1. DEPARTAMENTO 2. PROVINCIA 3. DISTRITO 4. CENTRO POBLADO 5. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA Tipo de via: Avenida 1 Calle 2 Jirón 3 Pasaje 4 Carretera 5 Oiro 6 Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc. 8 DE PUERTA BLOCK INT. PISO MZ LOTE KAL TELEFONO 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA 11. HOGAR N° SIVILENDA 11. HOGAR N° 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR VISITA FECHA DE NORMA VISITA DE LA VISITA DE LA VISITA OCUPAN	CONGLOMERAI N°	N° SELECCIÓN DE SELECCIÓN					/IVIENDA DE REEMPLAZO?				OOLOHOMANIO			Cuestionario Adicional		
UBICACIÓN GEOGRÁFICA 1. DEPARTAMENTO 2. PROVINCIA 3. DISTRITO 4. CENTRO POBLADO 3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA 1. DIRECCIÓN DE LA GENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR 2. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL SIL MOCARE SA QUE OCUPAN LA VIVIENDA 1. SIL							s	selecci	ón de la							
1. DEPARTAMENTO 2. PROVINCIA 3. DISTRITO 4. CENTRO POBLADO 7. AER N° 8. VIVIENDA N° 8. VIVIENDA N° 9. TARR N° 10. TOTAL DE LA VIVIENDA 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA 11. HOGAR N° 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISION 14. RESULTADO 15. FECHA 16. A FECHA HORA 17. CENTRO PRÓXIMA VISITA 18. ENTREVISTA Y SUPERVISION 19. TOTAL DE LA PECHA HORA 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 20. VISITA (1) 21. COMPLETA (Inviende seusialoria) 19. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 21. NOCIONELTA (Inviende seusialoria) 29. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 22. NOCIONELTA (Inviende seusialoria) 30. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 23. VISITA DE LA ENCUESTA 24. NOCIONELTA (Inviende seusialoria) 31. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 25. VISITA DE LA ENCUESTA 26. NOMBRE Y APELLIDOS 26. ANO SE MICIÓ LA ENTREVISTA 26. LICIMA DE LA ENTREVISTA 27. CORDINADOR/A DEPARTAMENTAL 28. DIVIENCIO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: 29. NOCIONELTA (VISITA DE LA PECHA DE LA ENTREVISTA 29. VERRICACIÓN DE LA MIJESTRA 20. VICINAD DE LA M		L	UBICA	CIÓN	I GEO	OGRÁFIC		,					UB	ICACI	ÓN MU	IESTRAL
2. PROVINCIA 3. DISTRITO 4. CENTRO POBLADO 5. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA Tipo de via: Avenida 1 Calle 2 Jirón 3 Pasaje 4 Carretera 5 Otro 6 Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc. 8 DE PUERTA 8.00K INT. PSO 82. LOTE KIA. TELÉFONO 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA NINCIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR S/fia: SI HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y alienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADORIA VISITA FECHA Primera Segunda 14. RESULTADO DE A FECHA HORA 15. COMPLETA (viviende transitiva) 16. COMPLETA (viviende transitiva) 17. AER N° 18. LOCARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA 19. COMPLETA (viviende transitiva) 19. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. VIVIENDA Nº 10. TOTAL DE 10. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. VIVIENDA Nº 10. TOTAL DE 10. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. NOMBRE Y APELLIDOS 19. NOMBRE Y APELLIDOS 10. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 10. TOTAL DE 10. COMPLETA (viviende transitiva) 19. NOMBRE Y APELLIDOS 10. NOMBRE Y APELLIDOS 20. LIDORA (Especifique) 20. VIVIENDA DE 10. A VI	1 DEDARTAN	IENTO	02.07									5				ZOTTOTE
3. DISTRITO 4. CENTRO POBLADO 7. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA Tipo de via: Avenida															0	
8. VIVIENDA Nº D. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA Tipo de via: Avenida																
Tipo de via: Avenida 1 Calle 2 Jirón 3 Pasaje 4 Carretera 5 Otro 6 Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc. Nº DE PUERTA 5 LOCK INT. PISO MZ. LOTE KM TELÉFONO 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR Sifa: SI HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olía y atienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR VISITA FECHA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA HORA VISITA (*) Primera Quinta Quinta Segunda 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA RESULTADO DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESULTADO RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS POR RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS POR RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NUMBRE O DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PORTA DE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPONSABLE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPO		OBLADO														
Tipo de via: Avenida 1 Calle 2 Jirón 3 Pasaje 4 Carretera 5 Otro 6 Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc. Nº DE PUERTA 5 LOCK INT. PISO MZ. LOTE KM TELÉFONO 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR Sifa: SI HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olía y atienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR VISITA FECHA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA HORA VISITA (*) Primera Quinta Quinta Segunda 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA RESULTADO DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESULTADO RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS POR RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS POR RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE NUMBRE O DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PORTA DE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPONSABLE RESPONSABLE NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE RESPO	DIRECCIÓN	DE LA VI	VIENDA													
10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR S/Ia.: SI HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A VISITA FECHA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA (*) Primera Segunda 14. RESULTADO DELA VISITA (*) Primera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESULTADO 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESULTADO 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA NOMBRE Y APELLIDOS 16. TOTAL DE PRESONABLE NOMBRE O PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PRINCIPICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PUNCICA PARTILLO 200 A CAPITLLO				Calle	ə	2 Jiró	n		3 P	asaje	4		Carretera		Otro	6
INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR Z. Cuántos hogares de una misma ola y atienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A VISITA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA HORA DE A FECHA HORA DE A FECHA HORA DE A FECHA DE A FECHA Cuarta Cuarta Cuarta Cuarta Cuinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA ENCUESTA T. COMPLETA 15. COMPLETA 16. COMPLETA 17. COMPLETA 18. NOCOMPLETA (nyviende transitoria) 18. NOCOMPLETA (nyviende transitoria) 19. NOCOMPLETA (nyviende transitoria) 10. VISITA T. COMPLETA 10. NOS ENICIO LA ENTREVISTA NOMBRE Y APELLIDOS 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS 16. TOTAL DE PRESCUASA SEI PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: Para todas las ediades Para todas las ediades Do 12 y más años do ediade do de dada Cacaptillus 70. Comicia una ENTREVISTA Cuaritus 70. O CORDINADOR (A SERVINLO 24. ELIDIOMA DE LA ENTREVISTA ENTREVISTA Cuper Lorio A VISITA POROME PARAMENTA DE NOMBRE Y APELLIDOS Casaciellaro Casaciellaro Cacaptillus DE ENTREVISTA Curinto 300 Casaciellaro Casaciella	Nombre de la	Calle, Av	., Jr., Carr	etera,	etc.		N	l° DE P	UERTA	BLOCK	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELÉFONO
INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR Z. CUántos hogares de una misma ola y atienden en común otras necesidades básicas. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A VISITA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA DE A FECHA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA Primera Segunda 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 15. COMPLETA 16. COMPLETA 17. COMPLETA 18. NO SE NICIO LA ENTREVISTA 19. VISITA TORRO (Especifique) 8. VISITA 10. COMPLETA 10. NO SE NICIO LA ENTREVISTA NOMBRE Y APELLIDOS 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA NOMBRE Y APELLIDOS Para todas las ediades Para todas las ediades Para todas las ediades Cupan esta vivienda? J. CUántos hogares Cupan esta vivienda? J. CUÁNTA SUPERVISOR/A LOCAL HORA RESULTADO PECHA T. COMPLETA 18. NO SE NICIO LA ENTREVISTA NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS Para todas las ediades Cupan esta vivienda? J. CUÁNTA SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN NOMBRE Y APELLIDOS Para todas las ediades Cupan esta vivienda? J. CUÁNTA																
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. 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A VISITA FECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA DE A FECHA HORA PRÓXIMA VISITA Primera Segunda Tercera Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA LA ENCUESTA LA ENCUESTA LA ENCUESTA T. COMPLETA (vivienda transitoria) 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE	10. TOTAL DE	HOGARES	QUE OC	UPAN	LA VIV	/IENDA	,							•		11. HOGAR N°
12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A VISITA FECHA DE A FECHA HORA Primera Segunda Tercera Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA RESULTADO LA ENCOMPLETA (ivvienda transitoria) 2. AUSENTE 2. AUSENTE 2. AUSENTE 2. AUSENTE 2. AUSENTE SERONASBLE DIN NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL HORA RESULTADO DE LA VISITA (*) HORA RESULTADO DE LA VISITA (*) DE A VISITA (*) TO CODIGOS DE RESULTADO 1. COMPLETA (ivvienda transitoria) 2. AUSENTE 2. AUSENTE 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESCOUPADA 6. VOS ENICIÓ LA ENTREVISTA SUPERVISOR/A DE LA MICESTA SUPERVISOR/A DE LA MICESTA SUPERVISOR/A DE LA MICESTA SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS ENEL CAPÍTULO 200 16. TOTAL DE PERSONAS ENEL CAPÍTULO 200 16. AUTILO 300 16. ENTREVISTA Considera de dead 16. ATOTAL DE PERSONAS EN EL CAPÍTULO 200 16. AUTILO 300 16. ENTREVISTA Considera de dead 16. CORDINADOR/A DE LA MICESTA DE 12 y más años do edad 17. CORDINADOR DE LA MICESTA DE 12 y más años do edad Considera de dead Considera de dea								L JEF	E/A DE							
12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADORIA VISITA FECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA DE A FECHA Primera Segunda Tercera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA FECHA RESULTADO 1. COMPLETA (ivivienda transitoria) 2. MICHORO DE CA MUESTRA 3. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 8. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 1. COMPLETA (ivivienda transitoria) 1. COM		-		-		-				_		_	1?			
TIS. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN ENCUESTADOR/A ENCUESTADOR/A PECHA HORA PRÓXIMA VISITA DE A FECHA DE A FECHA DE A VISITA (*) FECHA DE A VISITA (*) FECHA DE A VISITA (*) FECHA QUInta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 15. COMPLETA (vivienda transitoria) 16. TOTAL DE PERSONAS LE PERSONAS EN EL CAPITULO 200 17. OTAL DE PERSONAS EN EL CAPITULO POR A RESULTADO DE A VISITA (*) FECHA DE A VISITA (*) 7. OTRO (Especifique) 8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN B. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS PRESIDADA RES REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 500 18. ACPITULO 500 18. ACPITULO 500 18. ACPITULO 500 17. CAPÍTULO 500 18. ACPITULO 500 18. ACPITULO 500 18. ACPITULO 500 18. ACPITULO 500 19. ACPITULO 500 19. CAPÍTULO 500 10. CAPÍTULO 500 11. CAPÍTULO 500 12. CAPÍTULO 500 13. CAPÍTULO 500 15. CAPÍTULO 500 15. CAPÍTULO 500 16. CAPÍTULO 500 17. CAPÍTULO 500 17. CAPÍTULO 500 17. CAPÍTULO 500 18. CAPÍTULO 500 17. CAPÍTU								_		- Сирин				/		
VISITA FECHA HORA PRÓXIMA VISITA RESULTADO DE LA VISITA (*) Primera Segunda	12. NOMBRES	Y APELL	IDOS DEL	JEFE/	A DEL	HOGAR										
VISITA FECHA DE					1	I3. ENTF	REVI	STA	Y SU	PERVIS	IÓN					
Primera Segunda Tercera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA T. COMPLETA I. COMPLETA (vivienda transitoria) 18. FECHA T. COMPLETA (vivienda transitoria) T. OTRO				E	NCUE	STADOR/	Ą						SUPE	RVISO	R/A LOC	CAL
Primera Segunda Tercera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 15. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA RESULTADO 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PERSONAS RE EL CAPÍTULO 200 NÚCLEOS FAMILIA- Para todas las de edad de edad (Circula uno más códigoo) Castellano Castella	VISITA		н	DRA		PRÓXIM	A VIS	VISITA)			HOR			
Primera Segunda Tercera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 15. COMPLETA 16. COMPLETA (vivienda transitoria) 16. TOTAL DE PERSONAS RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS EN EL CAPÍTULO 200 NOMBRE 9 FARTAMENTAL NOMBRE 9 PARTAMENTAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS EN EL CAPÍTULO 200 NUMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PARTA DE SABLE NOMBRE 9 PARTAMENTAL NOMBRE 9 PARTAMENTAL NOMBRE 9 PARTAMENTAL PARTA DE SABLE NOMBRE 9 PARTAMENTAL NOMBRE 9 PARTAMENTAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS EN EL CAPÍTULO 200 NUMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PARTA DOTAS LA ENTREVISTA CICROW DE 14 y más años de edad CICROW DE 10 y más años DE 12 y más a		FECHA	DE	A		FECHA	НС	ORA			FE	СНА	D	E	Α	
Tercera Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 1. COMPLETA 1. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA RESULTADO 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS RECUPERACIÓN SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN I6. TOTAL DE PERSONAS EN EL CAPÍTULO 200 NÚCLEOS FAMILIA- REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 T. OTRO (Especifique) 8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA NOMBRE Y APELLIDOS NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: Para todas las ede edad ENTREVISTA ENTREVISTA ENTREVISTA LIDIOMA DE LA ENTREVISTA CICITAL DE Para todas las ede edad de edad Cicrule uno más códigos) 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	Primera															
Cuarta Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA FECHA RESULTADO 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS NOMBRE Y APELLIDOS	Segunda															
Quinta Sexta 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 1. COMPLETA 1. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: NÚCLEOS FAMILIA, RES REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	Tercera															
14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA 1. COMPLETA 1A. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: Para todas las de edad de edad (circule uno o más códigos) EN EL CAPÍTULO 200 17. OTRO (Especifique) 8. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VER	Cuarta															
14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA Completa Comple	Quinta															
14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA FECHA RESULTADO 1. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS RES REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 INÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: Para todas las edades de edad de edad (Circule uno o más códigos) 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. RECHAZO 7. OTRO (Especifique) 7. OTRO (Especifique) 8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 18. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 19. VERIFICACIÓN	Sexta			<u> </u>						_						
FECHA RESULTADO 1. C. COMPLETA (vivienda transitoria) 2. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. RECHAZO 4. AUSENTE 5. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN 15. FUNCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano									(*)		OS DE I	RESUL	TADO			
RESULTADO 2. INCOMPLETA 2A. INCOMPLETA (vivienda transitoria) 3. VIVIENDA DESOCUPADA 6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 9. VERIFICACIÓN DE LA MUESTRA 9. VERIFI		NCUES	IA				ıda tran	sitoria	١.				7. (отко		
TESOLIADO TENCIONARIOS/AS DE LA ENCUESTA RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. NO SE MICIO EL A INFORMACION BELA INF				2	2. INCOMPLETA 5. VIVIENDA DE			SOCUP								
RESPONSABLE DNI NOMBRE Y APELLIDOS ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS RESPONSE UN EL CAPÍTULO 200 EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	RESULTADO			_ -		•	епаа		6. NO	SE INICIÓ	LA ENT	REVIST	A 9.	VERIFICA	CIÓN DE	LA INFORMACIÓN
ENCUESTADOR/A SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16A. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 28. CAPÍTULO 700 Castellano					15. F	UNCION	IARI	OS/A	AS DE	LA EN	CUES	ГΑ				
SUPERVISOR/A LOCAL COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS RESEISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 20. Castellano	RE	SPONSAB	LE			DNI					١	IOMBF	RE Y AF	PELLID	os	
COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 20. Castellano	ENCUESTADO	R/A			1 1											
SUPERVISOR/A NACIONAL RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS RES REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 20. Castellano	SUPERVISOR/	A LOCAL					l	1								
RECUPERACIÓN 16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PERSONAS REGISTRADAS REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 22. CAPÍTULO 700 23. CAPÍTULO 700 24. IDIOMA DE LA ENTREVISTA (Circule uno o más códigos) EN EL CAPÍTULO 300 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	COORDINADO	R/A DEPA	RTAMEN	ΓAL												
16. TOTAL DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: PERSONAS REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 16. TOTAL DE NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: Para todas las De 12 y más años de edad Circule uno o más códigos) EN EL CAPÍTULO 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 22. CAPÍTULO 700 Castellano	SUPERVISOR/	A NACION	IAL				ĺ									
PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 NÚCLEOS FAMILIA- Para todas las edades De 12 y más años de edad De 14 y más años de edad (Circule uno o más códigos) ENTREVISTA (Circule uno o más códigos) Castellano	RECUPERACIÓ)N														
REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200 RES REGISTRADOS EN EL CAPÍTULO 200 edades de edad de edad (Circule uno o más códigos) 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	16. TOTAL DE					NÚMI	ERO DE	E PERS	SONAS Q	UE LES CO	RRESPO	NDE EL:				
200 200 17. CAPÍTULO 300 18. CAPÍTULO 500 23. CAPÍTULO 700 Castellano	REGISTRADAS	R	ES REGISTR	ADOS	F				-				i i j mas anos			
				LO	17.	. CAPÍTULO S	300		18. CAP	ÍTULO 500		23. CAF	PÍTULO 70	00		

100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

PERSONA N°:

NOMBRE:

DATOS DE LA VIVIENDA (Jefe/a del hogar principal

	DATOS DE LA VIVIENDA	,00.0.0.	der magen prima.pun,
101.	TIPO DE VIVIENDA:	105.	¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA,
	Casa independiente1		LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?
	Departamento en edificio2		Total de habitaciones
	Vivienda en quinta3		Total de Habitaciones
DIRECTA	Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o	106.	LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:
Ĭ	corralón)4		¿Alquilada?1 Pase a
	Choza o cabaña5		¿Propia, totalmente pagada?2
	Vivienda improvisada6		¿Propia, por invasión?3
ן י	Local no destinado para habitación humana7		¿Propia, comprándola a plazos?4
			¿Cedida por otro hogar?5
	Otro tipo8 (Especifique)		¿Cedida por el centro de trabajo?6
.	(Especifique)		¿Cedida por el certito de trabajo?
102.	EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE		¿Otra?8
	CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS		(Especifique)
	PAREDES EXTERIORES ES DE:		, , ,
	Ladrillo o bloque de cemento?1	106A.	¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?
	Piedra o sillar con cal o cemento?2		Hasta el 20041
	Adobe?3A		A PARTIR DEL AÑO:
	Tapia?3B		2005 2 20129
	Quincha (caña con barro)?4		2006 3 2013
	Piedra con barro?5		2007 4 201411
			2008 5 201512
	Madera (pona, tornillo, etc.)?6		2009 6 2016
	Triplay/calamina/estera?7A		2010 7 201714
	Otro material?8		2011 8 2018
	(Especifique)	107.	¿LA VIVIENDA CUENTA CON ALGÚN
	(107.	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD?
103.			Sí1
	CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:		No
	ES DE.		NO SABE
	Parquet o madera pulida?1		
	Lâminas asfálticas, vinílicos o similares?2	107A.	¿QUÉ TIPO DE DOCUMENTO ACREDITA EL
	Losetas, terrazos, cerámicos o similares?3		DERECHO DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA?
	Madera (pona, tornillo, etc.)?4		Título de Propiedad1
	Cemento?5		Sentencia Judicial2
	Tierra?6		Escritura Pública3
			Contrato de Compra-Venta4
	Otro material?7		Minuta5
	(Especifique)		Documento de Posesión6
104.	EN LA VIVIENDA. ¿EL MATERIAL DE		Otro7 (Especifique)
104.	EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS		(Especifique)
	ES DE:	107B.	¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA
	Concreto armado?1		?
			COFOPRI 1
	Madera?		Municipalidad 2
	Tejas?3		Juez/a
	Planchas de calamina, fibra de cemento		Notaría4
	o similares?		Otro 5 (Especifique)
	Caña o estera con torta de barro o cemento? 5A		(Especifique) NINGUNO6
	Triplay/ estera/ carrizo? 6A		1411400140
	Paja, hojas de palmera y similares?7	107C.	¿EL/LA ESTÁ A NOMBRE DE ALGÚN
	Otro material?		MIEMBRO DEL HOGAR DE ESTA VIVIENDA?
	Otro material?8 (Especifique)		Sí2

108. 108.1	REGISTRADO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS? Sí		LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS? Sí
	(Especifique)		
	ELECTRI	FICACI	ÓN
109. 110A.	¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA? Sí	111A.	EL MES ANTERIOR, LA VIVIENDA ¿HA TENIDO INTERRUPCIONES O CORTES EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA? (No Incluya los cortes por falta de pago) Sí
	TELECOMUNIC	CACIÓN	RURAL
124. ¿		125.	¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA CELULAR? (Claro, Telefónica-Movistar, Nextel, Bitel o Virgin) Sí
(NSTALACIONES PARA BRINDAR EL SERVICIO DE FELEFONÍA PÚBLICA? Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio) Sí	126.	¿TIENE QUE SALIR DE SU VIVIENDA PARA ENCONTRAR SEÑAL? (Claro, Telefónica-Movistar, Nextel, Bitel o Virgin) Sí
OBSE	RVACIONES:		

127.	EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA SU HOGAR ES: (Circule uno o más códigos)	128A.	EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: (Circule uno o más códigos)
	¿Electricidad?1		Electricidad? 1 Gas (balón GLP)? 2
	¿Petróleo / Gas (lámpara)?2		Gas natural (sistema de tuberías)?3
	¿Vela?3		Carbón?4
			Leña?5
	¿Generador?4		Bosta, estiércol?6
	¿Panel solar?5		
	¿Otro?6 (Especifique)		Otro (residuos agrícolas, etc.)?7 (Especifique)
			NO COCINAN8
	SANEAMIEN	NTO BÁS	SICO
129A.	EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:	131.	EN SU HOGAR EL AGUA LO UTILIZA PARA: (Circule uno o más códigos)
	Red pública dentro de la vivienda? 1		¿Cocinar?1
	Red pública fuera de la vivienda, pero 1298. ¿EL AGUA ES POTA- BLE?		¿Aseo personal?2
	dentro de la edificación?		¿Lavar la ropa?3
	Pilón o pileta de uso público?3		¿Regar el huerto o chacra?4
-	Camión-cisterna u otro similar?4		¿Dar de beber a los animales domésticos?5
 	Pozo (agua subterránea)?5		¿Dar de beber a los animales de crianza?6
	Manantial o puquio?		¿Otro?7 (Especifique)
	Río, acequia, lago, laguna?		(Especinque)
i i i i i	Otro?7 (Especifique)	131A.	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE
130.	¿EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?		Sí1
	Sí1 → A) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?		No
			NO SABE3
	No2 B) ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?	131B.	LA FRECUENCIA DE PAGO POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA ES:
	<u> </u>		¿Diaria?1
	C) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?		¿Interdiaria?2 ¿Semanal?3
			¿Quincenal?4
			¿Mensual?5
			¿Anual?6 ¿Otro?7
			(Cono:

DATOS DEL HOGAR (Jefe/a del hogar)

(Especifique)

1	131C.	¿CUÁNTO PAGA EL HOGARPOR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL	138.	COMO S	E LAVA LAS MANOS:		
		SERVICIO DE AGUA?				SÍ	NO
		Nuevos soles (Enteros)	OBSERVACIÓN DIRECTA		dose una contra otra por lo s una vez	1	2
		NO SABE1	SERVACION	2. Usand	o jabón o equivalente	1	2
			088	3. Se sec	ca con una toalla o trapo limpio	1	2
	131D.	¿A QUIÉN LE PAGA POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA?		NO ACCE	EDIÓ4	1	
		Junta Administradora de los Servicios de Saneamiento (JASS)	139.	MANOS I LOS PRII (Circule I	É MOMENTOS DEL DÍA SE LOS MIEMBROS DE SU HOG NCIPALES uno o más códigos) comer	AR?, II	NDIQUE 1
		(Especifique)		Después	de defecar		3
1	132.	GOTEA EL CAÑO O GRIFO PRINCIPAL		Otro			4
Z		Sí2			(Especifique)		
SERVACIO DIRECTA		NO ACCEDIÓ3 → Pase a 134	140.	•	O ALGÚN MIEMBRO DE S APACITADO EN:	U HOG	SAR HA
OBSERVACIÓN DIRECTA	133.	EXISTE FILTRACIÓN EN LAS CONEXIONES DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL HOGAR:		1 Lavado	de manos?	SÍ 1	NO 2
\	J	Sí2			macenar o guardar el agua?	1	2
1	134.	¿FRECUENTEMENTE ALMACENA EL AGUA PARA CONSUMO?		3. Uso y cu	uidado del agua?	1	2
		Sí			De haber circulado el código todas las alternativas pase a		
	1 35.	ALMACENA EL AGUA EN RECIPIENTES LIMPIOS, TAPADOS O CUBIERTOS: Sí	141.	CAPACIT	STITUCIÓN, ORGANISMO O FÓ? uno o más códigos)	ENTI	DAD LO
		NO ACCEDIÓ3 → Pase a 138					1
Z	136.	EL RECIPIENTE ESTÁ UBICADO EN UN LUGAR LIMPIO Y ADECUADO:			RIO DE VIVIENDA		
O O		Sí2		MINSA			4
ERV	137.	DE QUÉ MANERA EXTRAE EL AGUA DEL RECIPIENTE:					
088		Recipiente con caño en la parte inferior			PALIDAD(Especifique)		
		De forma directa (verter el agua directamente a la vasija)5 Otra6					
		(Especifique)					

EVALUACIÓN DE HOGARES CON AGUA SEGURA

ENCUESTADOR/A: A continuación, solicite al informante, permiso para tomar una muestra del agua que se consume en el hogar con la finalidad de realizar la evaluación del Nivel de Cloro Residual Libre en la Muestra de Agua del Hogar. Para realizar la prueba tenga cuidado de obtener la muestra de AGUA REPRESENTATIVA del lugar donde el hogar acumula o se suministra el agua. Por lo tanto, procederá a:

- Tomar la muestra del grifo o caño en el caso de que el hogar cuente con servicio de red pública y consuma directamente del lugar de suministro.
- Tomar la muestra del DEPÓSITO Y/O RECIPIENTE DEL CUAL EL HOGAR CONSUME EL AGUA, en los hogares que no cuenten con red pública o aquellos que a pesar de tener red pública; por algún motivo acumulen el agua que va a consumir el hogar.

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

LECTURA DEL DISCO				
DECIMAL				

EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA

(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

129E. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:

El/la funcionario/a de la encuesta.....1 El/la informante......2

129F. LA MUESTRA DEL AGUA PARA SU CONSUMO SE **EXTRAJO DEL:**

¿Grifo o caño?	1
¿Cilindro de metal?	2
¿Balde o batea de plástico?	3
¿Tanque (sin filtro)?	4
¿Tanque (con filtro)?	5
¿Bidón, botella, etc.?	6
¿Otro?	7
(Especifique)	

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

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

Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 1 Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?2 Realice la Obs. Directa Letrina? 3 Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?.....4A Pozo ciego o negro?5 Río, acequia, canal o similar?6 Campo abierto o al aire libre?7A Pase a Otro? (Especifique)

DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE **EXCRETAS**

ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN: 143.

Sí1

No	2 —> Pase a 157
B.	Encuestador/a: Transcriba el código circulado en 142:
	→ Si es igual a 1 o 2 pase a 147A
	Si es igual a 3 4A o 5 continúe con 144

144. TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS:

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

OBSERVACIÓN

DIRECTA

OBSERVACIÓN DIRECTA

145.

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

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

146. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA:

 Letrina
 3

 Pozo séptico
 4

 Pozo ciego o negro
 5

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

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

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

OBSERVACIÓN DIRECTA

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

OBSERVACIONES:
7

157. ¿SU HOGAR DOMICILIARI (Servicio fijo	Α?				LEFONÍ	A FIJA	COI	JÁL ES LA NSIDERA TELEFONÍA F		EL		
Sí			1				Inte	rrupciones en	plena llamada.		1	
No			2		10			se escucha bie				
INO			∠		'ase a 161	<u>'</u>	Los	reclamos dem	oran más de 7	días en		
158. ¿CÓMO CAL				IO DE T	ELEFON	IÍA FIJA	ser	atendidos			3	
QUE RECIBE							Pod	a disponibilida	d de tarjetas		4	
Muy malo?			1					ntros de pago a				
Malo?			2					sto elevado	-			
Bueno?			4		101						_	
Muy bueno?			5	Pas	se a 161		Otro	0	(Especifiqu	ne)	7	
				ACC	CESO A	SERVICIO	S SOCIALI	ES BÁSICOS				
161. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE												
LOS TIPOS DE VÍAS POR DONDE SE DESPLAZÓ												
HABITUALI	MEN	ITE F	UERON:					aber circulado el alternativa 2 y/o	• , ,	——→ Contir	núe con 162	
			161A. ¿C	ÓMO CA	LIEICA II	STED EI		aber circulado el		Contin	ide con 102	
						RVACIÓN		en la alternativa	• , ,	→ Pase	a 163	
			DE	L/DE LA:			<u></u>					
TIPO DE VÍA	Sí	No	Malo?	Bueno?	NO SABE	NO EXISTE	162. POF	R LAS V BITUALMENTE	ÍAS DOND EN LOS	_	ESPLAZÓ MESES,	
1. ¿Camino de herradura?	1	2	1	3	4		UAS	MENTÓ EL NSPORTE PÚ	NÚMERO	DE VEHÍCU		
2. ¿Camino vecinal	1	2	1	3	4						//OTF	
(carrozable)?			·	Ů	'		Т	IPO DE VÍA	Sí No NO		_	
3. ¿Carretera?	1	2	1	3	4		_	amino vecinal	1 2 3	4	,	
4. ¿Río o lago (embarcadero -	1	2	1	3	4	5	`	arrozable)?				
puerto)?			·		·		2. C	arretera?	1 2 3	4		
			AC	CESO AI	L ESTAB	BLECIMIEN	ITO DE SA	LUD MÁS CEF	RCANO			
163. ¿QUÉ MEI							CUÁNTO			QUE USA ES:		
HABITUAL VIVIENDA					_		EMPO EMORA?	-	cule solo un c sporte)	ódigo por me	dio de	
SALUD MA							EWOKA		. ,	ı?	4	
(Circule ur	10 0	más	códigos)							ozable)?		
MI	EDIO	DE T	RANSPOR	TE		HORAS	MINUTOS			DIGO	····· ·	
A pie					1			1	2	3		
Acémila								1	2	3		
Bicicleta, triciclo					3			1	2	3		
Moto, mototaxi, et					4			1	2	3		
Auto, camioneta,	etc				5				2	3		
Camioneta rural,	ómni	bus, e	etc		6				2	3		
Bote, lancha, etc.	(acu	iático	con motor)		7						4	
Canoa, balsa, etc	. (ac	uático	sin motor)		8						4	
NO ACUDE AL M	NO ACUDE AL MÁS CERCANO9											
NO ACUDE AL E	O ACUDE AL MÁS CERCANO9 O ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD10											

TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA

ACCESO A L	A MUNIC	IPALIDAD D	DISTRITAL							
166A. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA A LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL? (Circule uno o más códigos) 167A. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA? (Circule solo un código por medio de transporte) Camino de herradura?										
(Circule uno o más códigos)			Camin Carret	o vecinal (carro	? ozable)?	2 3				
MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS		CÓD	IGO					
A pie1			1	2	3					
Acémila2			1	2	3					
Bicicleta, triciclo3			1	2	3					
Moto, mototaxi, etc4			1	2	3					
Auto, camioneta, etc5				2	3					
Camioneta rural, ómnibus, etc6				2	3					
Bote, lancha, etc. (acuático con motor)						4				
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor) 8						4				
NO ACUDE9										
	PUEB	BLOS								
470 FN CH CENTRO DODI ADO EVICTE.										
178. EN SU CENTRO POBLADO, ¿EXISTE:					,					
					SÍ	NO				
Veredas para tránsito de personas?					1	2				
2. Calles y pasajes afirmados?					1	2				
3. Calles y pasajes pavimentados?					1	2				
4. Plazas y plazuelas?					1	2				
5. Alumbrado público?					1	2				
6. Locales comunales?					1	2				
7. Muros de contención?					1	2				
EQUIPAMII	ENTO/SEF	RVICIO DEL	HOGAR							
184A. SU HOGAR TIENE:										
(Circule uno o más códigos)										
	eléctrica?				or cable o sa					
	dora / Lapt	op / Tablet?	_		net?					
<u>-</u>		servicio de	_		oneta?					
		n servicio de	U		tor o peque p					
1			•			•				
	fijo?		12 NO	ΓΙΕΝΕ NINGL	JNO	18				
CRIANZA Y CUI	DADO DE	DEDDO/S E	NEL HOCAR							
185. USTED O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ALGÚN PERRO?		186. EN	LOS ÚLTIMO D/S HA VACUI							
195A Actualmente : (Cuántos	_								
Sí1 185A. Actualmente, ¿C perros cría?	Cuántos	Sí.	1-	→ 100A. ¿C	uántos fueron	vacuilados ?				
N°	$\rceil \ $			N°						
No		No	2							

	DETERMINACIÓN DEL INFORMANTE	CAP. 800A 217A.	PERSONA SELECCIO- NADA		14 AÑOS Y MÁS	1	_	1	1	1	~	1	7	1	_	7	_	_	~	
	NACIÓN DE	217. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO?			MES															
3AR	DETERMII	217 CUÁL E FECHA NACIMIE			DÍA															
CTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR	PARA 12 Y MÁS AÑOS DE EDAD	212. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?	Conviviente		соріво															
BITUA	TOS	S Dos		para ores año	MESES															
TES HA	208. ¿CUÁNTOS	AÑOS CUMPLIDOS TIENE?		Solo para Solo para menores de 1 año	AÑOS															
IDEN	207. SEXO				Σ	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
RES	S				Ι	1	-	_	-	1	1	-	_	1	_	-	_	-	_	
SOT	206. ¿ESTÁ	PRESENTE EN EL HOGAR 6 MESES	O MAS:	Concluya con esta persona	SÍ	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	
S DE					ON ON	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2)
IICA!	205. SE EN-	CUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 6 MESES O	MÁS?	Pase 207	Ñ	1	-	-	-	1	1	-	_	1	-	-	-	-	-	
ERÍST	204. ES MIEM-	BRO DEL HOGAR?		Pase a 206	O _N	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
ACTE	2 SES	J B H H H H H H H H H H H H H H H H H H	0		Š	_	-	_	_	7	_	-	_	-	_	_	_	-	_	J
CARA	NÚCLEOS FAMILIARES	203B. RELA- CIÓN DE PAREN-	TESCO CON EL JEFE/A DEL NÚCLEO FAMILIAR Esposa/o.2	Hijo/a3	со́ріво															
200.	NÚCI FAMIL	203A. N° DE NÚCLEO FAMILIAR			ž															
	203. ¿CUÁL ES LA	RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR?	Jefe o Jefa del hogar		соріво	1														
•	12. IBRE Y APELLIDO		(NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		APELLIDO															
INFORMANTE N°	202. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO		(NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTE! RECIÉN NACIDOS)		NOMBRE															
N N	201. N°	ORD.				_	2		4	2	9	7	∞	6	10	7	12	13	4	

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

OBSERVACIONES:

300. IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN Y AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA

(Para todas las edades)

PERSONA N°: NOMBRE:	AÑO	S:	MESES:	INFORMAN'	TE N	0:	
IDENTIDAD			PROGRAM	AS SOCIALES			
300.1. ¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE (DNI)?	IDENTIDAD	300B.	¿ES USTED BENEF SOCIAL:	ICIARIO/A DEL	PRO	OGR/	AMA
Sí1 → Pa	ase a 300.3				SÍ	NO	
NO SABE			De 0 a 17 años de e	dad			
NO SABE			1. Desayuno escol	ar Qali Warma?	1	2	
300.2. ¿EL NACIMIENTO DE			2. Almuerzo escola	r Qali Warma?	1	2	
INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (DAD O RENIEC):	•		Guardería Cuna Wasi?	Más/ Wawa	1	2	
Sí	ABE3		Acompañamiento Cuna Más?	a familias	1	2	
300.3. ¿SU DOCUMENTO NACIONAL DE	IDENTIDAD		De 16 a 24 años de	edad			
(DNI) PRESENTA ERRORES?			5. Beca 18?		1	2	\vdash
Sí1			De 65 y más años o	de edad			<u> </u>
No2	se a 300.5		6. Pensión 65?		1	2	Pase a Ítem 7
NO SABE3	se a 300.5		Para todas las edad	des			
300.4. EL ERROR QUE PRESENTA SU I	DOCUMENTO		7. Comedor popula	r?	1	2	
NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI) ES EI			8. Vaso de leche?		1	2	
(Circule uno o más códigos)			9. JUNTOS?		1	2	
¿Nombres?1 ¿Apellidos?			10. Seguro integral d	le salud (SIS)?	1	2	
¿Fecha de nacimiento?			11. Otro?		1	2	
¿Otro?(Especifique)	4			specifique)	'		
300.5. ¿LA DIRECCIÓN DE SU VIVIE ACTUALIZADA EN SU DOCUMENTO			IDIOMA QUE APR (Para personas de				
DE IDENTIDAD (DNI)?		300C.	CUÁL ES EL IDIC				
Sí	ABE3		CON EL QUE APREN Quechua?				
DISCAPACIDAD			Aimara?				
A continuación le haré algunas preguntas para			Ashaninka?				
presenta alguna dificultad o limitación perma impida desarrollarse normalmente en sus activid	•		Awajún / Aguaruna?				
			Shipibo - Konibo?				
300A. ¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O PERMANENTE PARA:	LIMITACIÓN		Shawi / Chayahuita? .				
FERMANENTE FAIXA.	oí		Matsigenka / Machigu	enga?			7
Ver, aun usando anteojos?	SÍ NO 1 2		Achuar?				8
4. Ofr, aun usando audifonos?	1 2		Otra lengua nativa u c	originaria?			9
3. Hablar o comunicarse, aún usando	1 2			, .			
la lengua de señas u otro? 1. Moverse o caminar, para usar			Castellano?				
brazos o piernas?	1 2		Portugués?				
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1 2		Otra lengua extranjera				
6. Relacionarse con los demás por sus			LENGUA DE SEÑAS				
pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1 2		NO ESCUCHA / NI HA	ABLA			. 13

ESTATAL ESTATAL aplicó cartilla Sin nivel 1 SÍ NO Básica especial 1A 1 2 Sí..... 1 2 3 No..... Educación inicial 2 1 2 Primaria incompleta .. 3 1 2 ASISTE 305. ACTUALMENTE, **ALGUNA** Α INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN Primaria completa. ... 4 1 2 Pase BÁSICA (INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA)? a 305 2 Secund. incompleta 5 1 Sí......1 Pase a 319 2 Secund. completa ... 6 1 Sup. no universitaria 1 2 incompleta 7 306A. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL **QUE ASISTE?** Sup. no universitaria 1 2 Pase completa 8 a 319 Sup. universitaria CENTRO DE ESTUDIOS 1 2 ΔÑΩ **GRADO** incompleta 9 NO **ESTATAL ESTATAL** Sup. universitaria 1 2 Inicial.....1 1 completa 10 2 Primaria.....2 1 2 Postgrado 11 1 2 Secundaria..3 1 2 Básica 2 1 Especial.....1A **ACCESO A SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS** ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA 307. 308. ¿CUÁNTO 309. HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU TIEMPO (Circule solo un código por VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA **DEMORA?** medio de transporte) **QUE ASISTE?** Camino de herradura?.....1 (Circule uno o más códigos) Camino vecinal (carrozable)?2 Carretera?......3 Río o lago?4 MEDIO DE TRANSPORTE **MINUTOS** CÓDIGO **HORAS** A pie 1 1 2 3 1 2 3 Acémila......2 Bicicleta, triciclo......3 1 2 3 Moto, mototaxi, etc......4 1 2 3 2 3 Auto, camioneta, etc...... 5 Camioneta rural, ómnibus, etc......6 2 3 Bote, lancha, etc. (acuático con motor)......7 4 4 Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor)............ 8 310. LA FRECUENCIA DE TRASLADO DESDE SU VIVIENDA A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ES: ¿Interdiaria? 2 ¿Semanal?3 ¿Diaria?.....1 ¿Mensual?.....5 ¿Quincenal?.....4 _Otra? _ (Especifique) **OBSERVACIONES:**

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta

espontánea

Para todas las personas de

15 y más años de edad

No se

Respuesta con

cartilla de lectura

EDUCACIÓN

DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?

301A. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO

AÑO GRADO

CENTRO DE

ESTUDIOS

ETNICIDAD (Solo para personas de 14 y más años de edad) ¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE 319. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS 320. ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA: **DE UN PUEBLO INDÍGENA?** Quechua?.....1 Sí1 **-**Aimara?......2 No2 Nativo o indígena NO SABE.....3 de la amazonía? _____ (Especifique) Perteneciente o parte de otro 320A. ¿A qué pueblo indígena pertenece? pueblo indígena u originario? __ (Especifique) Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo (Especifique) Afroperuano o afrodescendiente?.....5 Blanco? 6 Mestizo?......7 Otro? (Especifique) **OBSERVACIONES:**

Búsqueda de tareas escolares para familiar?......9

de comunicación? 10

(Especifique)

Búsqueda de información en medios

TELÉFONO FIJO DOMICILIARIO?

Sí1

(Servicio fijo alámbrico o inalámbrico)

(Especifique)

TELEFONÍA FIJA

515. EL MES ANTERIOR...... ¿HA UTILIZADO EL

No 2

	TELEFONÍA	A PÚB	BLICA
516.	¿HA UTILIZADO ALGUNA VEZ EL TELÉFONO PÚBLICO?	522.	EL MES ANTERIOR ¿EL TELÉFONO PÚBLICO LO UTILIZÓ EN:
	(Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)		Su centro poblado?1
	Sí		Otro centro poblado?2 Pase a 529
517.	EL MES ANTERIOR, ¿UTILIZÓ EL TELÉFONO PÚBLICO?		Su centro poblado y en otro centro poblado?3
	(Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)	500	. CÓMO CALIFICA HOTER EL CERVICIO RE
	Sí	523.	¿CÓMO CALIFICA USTED EL SERVICIO DE TELEFONÍA PÚBLICA DE SU CENTRO POBLADO:
518.	EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTAS VECES LLAMÓ DE UN TELÉFONO PÚBLICO?		Muy malo?1 Malo?2
	(Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)		Bueno?
	N° de veces		Muy bueno?5
519.	EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTAS VECES RECIBIÓ LLAMADAS EN UN TELÉFONO PÚBLICO?	524.	¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE CONSIDERAEL SERVICIO DE TELEFONÍA PÚBLICA DE SU CENTRO POBLADO?
	(Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)		No hay servicio por estar malogrado el
	N° de veces		equipo telefónico1
			Interrupciones en plena llamada2
520.	EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTO GASTÓ		No se escucha bien / no me escuchan bien3
	POR UTILIZAR EL TELÉFONO PÚBLICO? (Incluir gasto en monedas, tarjetas y/o gasto por		El local está disponible pocas horas
	servicio)		(menos de 12 horas)4
	Nuevos soles (Enteros)		Poca disponibilidad de tarjetas5
			Problemas con el saldo de tarjetas (no duran)6
	NO SABE 1		El uso de tarjetas es complicado7
521.	EL MES ANTERIOR, ¿EL TELÉFONO PÚBLICO LO USÓ PARA: (Circule uno o más códigos)		Otro 9 (Especifique)
	Comunicación social / familiar?1		
	Actividades de trabajo o negocio?2		
	Solicitar información de trámites en entidades públicas (SUNAT, RENIEC, etc.)?		
	Solicitar información de mercados (productos, insumos, etc.)?4		
	Solicitar información de ofertas laborales?		
	Otro? 7		
	(Especifique)		
	TELEFONÍA	CEL	ULAR
529.	¿HA UTILIZADO ALGUNA VEZ EL TELÉFONO CELULAR?	531.	EL MES ANTERIOR, ¿EL TELÉFONO CELULAR QUE UTILIZÓ ERA:
	Sí		(Circule uno o más códigos) Alquilado (chalequero)?1
530.	EL MES ANTERIOR, ¿UTILIZÓ EL		Propio?

Otro? _

Pase a Cap. 700 o siguiente persona

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

(Especifique)

Pase a 533

_5

532.	EL MES ANTERIOR LLAMÓ DE UN TELÉFONO (CELUI	, ¿CUÁ ₋AR?	ÁNTAS V	VECES	535.	EL MI							, ¿EL TELÉFO	NO
	N° de veces								-					1 Pase a recuadro	
							Otro c	entr	o pob	lado	o?			2 - recuadro	
533.	EL MES ANTERIOR POR UTILIZAR EL TELÉFON				GASTÓ		Su ce centro							3	
	(Incluir gasto por el servic celulares de chalequeros pago)						¿CÓM TELEI	IO FON	CAL ÍA CI	IFIC	CA LA	UST R DE :	ED SU (EL SERVICIO CENTRO POBLADO:	DE
	Nuevos soles		(E	interos)			Muy n								
	NO SABE	1	_				Malo? Buend						_	Pase a recuadro	
534.	EL MES ANTERIOR CELULAR LO USÓ PARA:		, ¿E	L TELÉ	ÉFONO		Muy b	uen	o?		••••		5_		
	(Circule uno o más códigos		537. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA CONSIDERA EL SERVICIO TELEFONÍA CELULAR DE SU CENTRO POBLADO								. EL SERVICIO	DE			
	Comunicación social / familiar Actividades de trabajo o nego			IELEI	-ON	IA CI	LUI	LA	K DE :	SU (SENTRO POBLADO?	•			
	Solicitar información de trámit	2			-		-				1				
	públicas (SUNAT, RENIEC, e	3									ıchan bien2				
	Solicitar información de merca								-		3 as (no duran)4				
	insumos, etc.)?	4								-	ontrar señal5				
	Solicitar información de oferta											-		y señal	
	Emergencias (médica, policia	,					de otra	a em	presa	a)				6	6
	Navegar por Internet?				7		Otro _							7 ue)	7
	Otro?	ifiaus			8							(Espe	cifiq	ue)	
	(Espec	mque,	,												
C	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código			→ con		n 537A									
C	Verifique la pregunta 531	2 -		→ con	itinúe coi se a Cap .	700 o s									
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi	2 -	SOLO	→ con → pas	etinúe col se a Cap	700 o s	AR ES	PR	OPIO	SUÁ.		ES I A	DA	ZÓN DRINGIDAL DO	
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI	2 - go 2 -	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	etinúe col se a Cap	700 o s	AR ES	PR	OPIO					ZÓN PRINCIPAL PO	DR
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	itinúe col se a Cap IDO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE	CELUL EECHO	TAN A SE CON	PR	OPIO	A (ON	QU E	E SE L SE	S RVI	IENTE CIO DE TELEFONÍ	DR
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI	2 - go 2 - E	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF	CELUL EECHOA INTRA ERVICIO	TAN A SE CON DE QUE	PR	OPIO C. ¿C C	A (ON ELU	QU E JLA	E SE L SE	S RVI QUE	IENTE	DR
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B	CELUL EECHOA ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA	TAN A SE CON DE QUE LA	PR	OPIO C. ¿. C. C. C. C.	A (ON ELU MPF	QU E JLA RES	E SE L SE AR C SA	RVI QUE	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA -A
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	itinúe con ce a Cap DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF(LE B EMPRE	CELUL EECHO ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA	TAN (A SE CON) DE QUE LA	PR	OPIO C. ¿C C C C In No	A (ON ELU MPR terrup secuch	QUI EI JLA RES Ipcid esc han	E SE L SE AR G SA ones er cucha b bien	RVI QUE : n ple ien /	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada No me	DR ÍA 1
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B	CELUL FECHOL INTRA RVICIO ONÍA RINDA SA	TAN /A SE CON DE QUE LA :	PR	OPIO C. ¿ C C C In N es	A (ON ELUMPE MPE terrupt o se coch arifas	QUI EI JLA RES Ipcid esc han s alt	E SE L SE AR C SA ones er cucha b bien	RVI QUE : n ple ien /	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada No me	DR ÍA 1
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insa Insatisfec	ECHO ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho cho/a?	TAN (A SE CON) DE QUE LA : : :/a?1	PR	OPIO C. ¿. C. C. C. E. In N. es	A (ON ELU MPF terrupt of selection s	QUI EI JLA RES Ipcid esc han es alt n qu trar	E SE L SE AR G SA ones er cucha b bien asae movi señal	RVI QUE : n ple ien /	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada No me	DR ÍA .A 1 2 3
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insa	ECHO ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho cho/a?	TAN (A SE CON) DE QUE LA : : :/a?1	PR	OPIO C. ¿. C C E In N es Ti er P la	A (ON ELU MPF couch arifas enen controble reca	QUI E IDCIG IDCI IDCI	E SE L SE AR C SA cones er cucha b bien as ie movi señal s al mo i de sal	RVI QUE : n ple ien / iizars men do	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfect Satisfect Muy satisf	CELUL EECHOA ERVICIONÍA RINDA ESA tisfechoa cho/a? no/a?	TAN (A SE CON D) DE LA :	PR	OPIO C. ¿L C C C E In N es Ti er P la M op	A (ON ELUMPE of Secucharifas enen roble reca	QUI EIJLA RES Ipcide esc han qui trar emas arga dor /	E SE L SE AR G SA ones ercucha b bien e movi señal s al mo de sal de text / Promo	E SRVI RVI I ple ien / in ple ien / in men do io no ocior	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 4 5 5
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfect Satisfect Muy satisf	ECHO ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho cho/a?	TAN /A SE CON DE QUE LA :	PR	CC. ¿CL CC CC E Inn NN ese Tri er er PP la	A (ON ELUMPF terrul Do se docuch arifas enen acontroble reca eensa perad bbros	QUI EIJLA RES Ipcide esc han es alt trar emas arga dor s no	E SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SE	RVI QUE : n ple ien / men do mon occior	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada No me se para to de realizar	DR ÍA 1 2 3 4 5 6
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2 - go 2 - E	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfect Satisfect Muy satisf	CELUL EECHOA ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfechoa cho/a? sfecho/a	TAN /A SE CON DE QUE LA :	PR	CC. ¿L. CC C E Inn N. es er er er er er la M. op CC acata	A (ON ELU DE CONTROL C	QUI EIJLA Ipcideschan s alt s alt trar emas arga dor s no ados	E SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SE	RVI	IENTE	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL:	2	SOLO	→ cor → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfec Satisfech Muy satisf	ECHO NTRA RINDA ENIDA ESA tisfecho cho/a? no/a? sfecho/a	TAN /A SE CON DE QUE LA :	PR	CC. ¿L. CC C E Inn N. es er er er er er la M. op CC acata	A (ON ELU DE CONTROL C	QUI EIJLA Ipcideschan s alt s alt trar emas arga dor s no ados	E SE L SE AR C SA ones er cucha b bien cas se movi señal s al mo a de sal de text / Promo o autori se por po	RVI	CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
537/	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL: (Circule uno o más código	2	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfech Muy satisfech Muy satisfech Satisfech Satisfech Muy satisfech	ECHO/ ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho/ cho/a? o/a? efecho/a	TAN /A SE CON DE QUE LA :	537	In N. P.	ON ELU MPR terrul Dise decucharifassenen acontroble reca ensa deradobbros depta tro	QUI E I I I I I I I I I I I I I I I I I I	E SE L SE AR C SA onnes er cucha b bien as ee movi señal s al mo i de sal de text / Promo o autori s por po	RVI QUE: : n ple ien / ilizars men do co no occior zado oca i	IENTE CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
537/	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL: (Circule uno o más código	2	SOLO NO 2	537B.	intinúe con se a Caprillo EL SE SATISFENCUE EL SE TELEFO LE BEMPRE Muy insatisfect Satisfect Muy satisfect Siguie	CELUL EECHOA ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho. cho/a? sfecho/a a Cap. 7 nte pers	TAN /A SE CON DE QUE LA :	537 537	In N. S.	A (ON ELU MPF terrupo se cucharifassenen nacontro contro c	QUI E	E SE L SE AR COSA	RVI QUE: : n ple ien / lizars men do co no cocior rzado (E	IENTE CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
1. M 2. C	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL: (Circule uno o más código	2	SOLO	→ con → pas O CUAN → 537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfech Muy satisfech Muy satisfech Satisfech Satisfech Muy satisfech	ECHO/ ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho/ cho/a? o/a? efecho/a	TAN /A SE CON DE QUE LA :	537	In No. 2 In	A (ON ELU MPR CONTROL OF SECUCION CONTROL OF S	QUI E I I I I I I I I I I I I I I I I I I	E SE L SE AR C SA onnes er cucha b bien as ee movi señal s al mo i de sal de text / Promo o autori s por po	RVI QUE: : n ple ien / lizars men do co no cocior rzado (E	na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
1. M 2. (3. E	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL: (Circule uno o más código MOVISTAR?	2	SOLO NO 2 2	537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfect Muy satisf Pase a siguie	CELUL EECHO ENTRA ERVICIO ONÍA RINDA ESA tisfecho/a? o/a? o/a? ofecho/a a Cap. 7 nte pers	TAN /A SE CON DE QUE LA :	537 51 1	In N. S.	A (ON ELU MPR LOS SE LO	QU E E E E E E E E E E E E E E E E E E E	E SEL SEAR OF SA onnes er cucha bien se movi señal s al mod de sal de text / Promo o autori s por por se por por se señal s fe	RVI QUE in ple ien / ple	na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7
1. N 2. (3. E 4. E 5. I	Verifique la pregunta 531 De haber circulado el código De no haber circulado el códi A. ¿QUÉ EMPRESA/S L BRINDA/N EL SERVICI DE TELEFONÍA MÓVIL: (Circule uno o más código MOVISTAR? CLARO? ENTEL (NEXTEL)?	2	NO 2 2 2 2	537B.	DO EL ¿QUÉ SATISF ENCUE EL SE TELEF LE B EMPRE Muy insatisfech Muy satisfech Muy satisfech 2 2 2	ECHOANTRA ERVICIONÍA RINDA ESA tisfecho/a? tisfecho/a? tisfecho/a? a Cap. 7 nte pers	TAN (A SE CON D) DE QUE LA :	537 51 1 1 1	In N.	A (ON ELUMPE CONTROL OF CONTROL O	QUI EI	E SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SEL SE	RVI QUE : in ple ien / ple	IENTE CIO DE TELEFONÍ LE BRINDA L na llamada	DR ÍA 1 2 3 4 5 6 7 7

700. SALUD (Para personas de 14 y más años de edad)

PERSONA N°: NOMBRE: INFORMANTE N°:

	DENGUE	704.	¿QUÉ HARÍA USTED PARA PREVENIR EL
701.	EN SU OPINIÓN, ¿CÓMO SE TRANSMITE (CONTAGIA) EL DENGUE? (Circule uno o más códigos)		DENGUE? (Circule uno o más códigos) Desechar los recipientes u objetos que puedan
			contener (acumular) agua (llantas, latas,
	Por picadura del zancudo / Mosquito1		botellas, chapas, cáscaras de coco, etc.)1
	Por beber agua con larvas / Huevos de		Eliminar el agua de lluvia acumulada en
	zancudos2		recipientes y charcos
	Por contacto persona a persona3		Fumigar la vivienda3 Lavar y escobillar los recipientes donde
	Otro4		almacena el agua4
	(Especifique) NO SABE		Tapar bien los recipientes donde almacena el agua5
702.	DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS		Utilizar la motita con larvicida entregada por el personal de salud6
	DEL DENGUE? (Circule uno o más códigos)		Utilizar mosquiteros para protegerse de las picaduras7
	Diarrea1		Cambiar el agua de los floreros8
	Dolor de cabeza2		Otro9 (Especifique)
	Dolor de huesos y/o de articulaciones3		NO SABE10
	Dolor de ojos4		
	Dolor estomacal5		ARAÑA CASERA
	Dolor muscular6	705.	CONSIDERA USTED QUE LA ARAÑA CASERA O
	Erupción cutánea7		ARAÑA DE LOS RINCONES, ¿ES VENENOSA?
	Escalofríos8		Sí1
	Fiebre9		No2
	Náuseas y/o vómitos10		NO SABE 3
	Sangrado11		
	Sueño o decaimiento12	706.	DÍGAME USTED, ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS
	Sudoración13		QUE CAUSAN LA PICADURA O MORDEDURA DE LA ARAÑA CASERA O ARAÑA DE LOS
	Otro14		RINCONES? (Circule uno o más códigos)
	(Especifique) NO SABE15 → Pase a 704		Ardor o sensación de lancetazo en el momento de la mordedura1
700	LOUÉ MARÍA MOTER OL PRESENTA LOS		Dolor de cabeza
703.	¿QUÉ HARÍA USTED SI PRESENTA LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE?		Dolor en la zona de la mordedura3
	(Circule uno o más códigos)		Enrojecimiento en la zona de la mordedura4
	Acudir al establecimiento de salud1		Escalofrío, fiebre y sudoración5
	Auto medicarse		Escozor en la zona de la mordedura6
	Tomar abundante líquido3		Hinchazón en la zona de la mordedura7
	Tomar remedios caseros		Náuseas y/o vómitos8
	Otro5		Otro9
	(Especifique)		(Especifique)
	NO SARE 6		NO SABE10 → Pase a 708

707.	POR LA	ARAÑ S?	STED SI ES NA CASER <i>A</i> nás códigos)	O ARAÑ			O AR	MOR AÑA I		JRA OS RI	DE INCO	LA NES				
	Identificar Llevar la a identificac Auto med Tomar rer Otro	el tipo araña a ión icarse . medios	de saludde arañal centro de sa	alud para su	2 3 4 5 6		Lim hab Lim hab Lim Lim mue repo Mira	piar o pitacio piar o pitacio piar o piar o ebles ostero ar y/o	con fre ones on fre ones detrás detrás (sillor os, etc sacu	de lo , debanes, r dir la	icia lo o icia lo os cua ajo y/ opero o ropa	os rin os ted adros o de os, m 	cones de l chos de l sntro de la esas, ca s de utilii ir o mani	e las		2 3 4
708.	ESCONDI RINCONE (Circule u	E LA A S? Ino o n	IGARES DI RAÑA CASI nás códigos) edras, troncos	ERA O ARA	ÑA DE LO: as		gua Mira utili: Otro	irdado ar y/o zarlos o	sacu	dir los	s zapa	atos spec	antes de) 		8 9
	-		 patos				ACCIO	ONES	ANT	ELA	MOF	RDE	DURA D	E UN F	PERR	0
711.	Detrás, de (sillones, le reposteros En los aguen En los objectos en los rinces en los tectos en los tectos en los ABBE	ebajo y roperos s, etc.) ujeros/retos gu o usar cones cohos de	dentro de los s, mesas, cam rendijas de la uardados que n con regular de las habitacio (Especificontinuación la ración SEX	pared pared no se idad iones que) e entregaré u		para que s	PEF (Cir Lavarse agua y Identific Acudir Otro Otro Otro Usted m	e la hijabór car al al est	erida anima ablec (Esp (Esp	con a	abund rdedo to de ue)	iigos lante salu ión s	712 d3456	10A. II	NDIQU L ORI	JE DEN
	Homose lesbiana Bisexua Pansexu	exual (P o gay) I (Prefe ual (Pre	Preferencia por perferencia perfer	or personas de al personas de al	lel mismo se mbos sexos	exo:) o, ambos	emo 2 Otro 3 NIN	ociona o IGUN	A	expe	rimen (Esp	nta de	olo atrac eseo sex que)	(ual)		_5 _6 7
			I		CLUSIVO	DEL EN	CUEST	ΓADC	R/A							
Compl	eta	1	Viaje por estudi Viaje por trabaj Viaje por salud	MOTIVO io io urrimiento (Especifique)	1 2 3	No dispon No le imp Familiare Otro	M(e de tiemp orta dar in s lo niegan	OTIVO	ión		5	Viaje Viaje Viaje Otro	por estudio. por trabajo por salud (Especifique	10TIVO 	Nº de	e días sencia
				RECU	JPERACIÓ	N DE IN	FORM	ACIÓ	N							
Nombres	y Apellidos						DNI						FECHA		1 1	

NINGÚN.....? Falta de información4 2 **CUÁL ES LA RAZÓN** PRINCIPAL POR LA QUE NO VISITÓ (Especifique) Falta de tiempo Falta de interés cóbigo Falta de dinero 800A.7 Otra Para la última visita cuyos motivos fueron Apreciar el patrimonio o Esparcimiento **ENCUENTRA UBICADO DEPARTAMENTO SE** Pase a siguiente ítem EL **ESPECIFIQUE** ¿EN QUÉ 800A.6 INFORMANTE Nº: (Persona de 14 y más años de edad, según tabla de determinación del informante) ¿CÓMO OBTUVO LA FUE: **ENTRADA AL** (Especifique) cóbigo 800A.5 otra persona?. Entrada libre? Comprado?.. Otra forma? 800A. PATRIMONIO, SERVICIOS Y BIENES CULTURALES Pagado por FRECUENCIA USTED Mensual?.....2 Anual?....4 Semanal?1 VISITÓ EL..... (Especifique) SCON QUÉ Semestral? cópigo 800A.4 PATRIMONIO CULTURAL Otra? Pase a siguiente item (Anote uno o más códigos) **CUÁLES FUERON LOS MOTIVOS DE SU VISITA** Otra (Especifique) 5 Apreciar el patrimonio..... Actividad comercial....3 código 800A.3 Actividad religiosa..... Esparcimiento ... ¿ALGUNO DE **ENCUENTRA** 9 LOS **DISTRITO?** EN SU 800A.2 **NOMBRE:** $\overline{\mathbf{s}}$ 9 7 0 2 ਣ Pase a 800A.7 Monumento histórico (íglesia, Catedral, fortaleza, muralla, casona, centro histórico, mausoleo, etc.)? Monumento Arqueológico (sitio arqueológico, huaca, ruina, sitios de **EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES** DE......A..... ¿USTED VISITÓ ALGÚN: 800A.1 **OBSERVACIONES:** PERSONA Nº: fósiles)? 3. Museo?

				SERVICIOS CUI	LTURALES			
	800A.8			800A.9	Para el último espec	táculo o	evento	800A.12
	EN LOS ÚLTIMOS 12 M DEAA. ¿USTED ASISTIÓ A UN	0A.12		¿CON QUÉ FRECUENCIA ASISTIÓ AL/A LA Semanal?	800A.10 ¿CÓMO OBTUVO EL TICKET O ENTRADA AL/A LA, FUE: Comprado?1 Pagado por otra persona?2 Entrada libre?3 Otra forma? 4 (Especifique) Pase a siguiente ítem	A.11 L FUE ONTO ADO DR ADA O ET DE RESO?	¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUÉ NO ASISTIÓ? Falta de tiempo	
		SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	ENT	DEC	CÓDIGO
1.	Espectáculo de teatro?	1	2					
2.	Espectáculo de danza?	1	2					
3.	Espectáculo de circo?	1	2					
4.	Espectáculo musical (conciertos, festivales, etc.)?	1	2					
5.	Función de cine?	1	2					
6.	Exposición de fotografía, pintura, galería de arte y otros?	1	2					
7.	Feria artesanal?	1	2					
8.	Biblioteca y/o sala de lectura?	1	2					
9.	Feria del libro?	1	2					
10.	Festival local - tradicional (fiestas patronales, festividades, carnavales, regionales, etc.)?	1	2					
11.	Otros servicios culturales? (Especifique)	1	2					
OF	SSERVACIONES:		<u> </u>					
1								

			ВІ	ENES CULTURALE	S			
800A.13			800A.14	Para la	a última	adquisio	800A.18	
EN LOS ÚLTIMOS 12 MES DEAA	,	\Box	¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO O ADQUIRIÓ	800A.15 ¿CÓMO OBTUVO EL/LA, FUE: Comprado?1 Regalado o pagado por otra persona?2 Prestado?3 No gastó?4 Otra forma?5 (Especifique) Pase a siguiente ítem	¿CUÁ EL MO PAG PO LOS	ADO DR /LAS ?	800A.17 ¿EL MONTO PAGADO POR EL / LA?, FUE: Pagado por unidad?	¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE NO OBTUVO O ADQUIRIÓ
	SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	ENT	DEC	CÓDIGO	CÓDIGO
MATERIAL IMPRESO								
1. Libros?	1	2						
2. Periódicos?	1	2						
3. Revistas y/o magazines?	1	2						
A TRAVÉS DE DESCARGA O A	CCE	SO P	OR INTERNET					
4. Libros digitales?	1	2						
5. Periódicos digitales?	1	2						
Revistas y/o magazines digitales?	1	2						
7. Música?	1	2						
Películas y otros contenido de video?	1	2						
Videojuegos desde dispositivos móviles? O Videojuegos desde	1	2						
Videojuego multijugador en línea?	1	2						
CDS, BLURAY U OTROS DISPO	SITI	vos						
11. Películas u otros contenidos de video?	1	2						
12. Música?	1	2						
13. Video juegos?	1	2						
OTRO								
14. Obras de arte (pintura, escultura, grabado, fotografía, etc.?	1	2						
15. Productos artesanales?	1	2						
16. Otros productos culturales?	1	2						
(Especifique)								
OBSERVACIONES:								

						RTAI													
NFORM	ANTE N°: NO	MBRE:																	
		М	ORTALII	DAD	GEN	NER/	AL Y	/ M	ATE	ΞR	NA								
¿AI EN Sí No . ENC sea(SDE ENERO DEL 2013 LGUNA PERSONA QUE H ESTE HOGAR, FALLECIÓ? CUESTADOR/A: No considere a la(s) n) que haya/n trabajado cama dentro o	1 2 Cu empleada(s fuera.	ulmine cor entrevista	VIV			r	Anote	e la	res	spu	esta	a en el	_	→		RON?	ngar v o	- Iue
falleciero		primera h				na que		bitue		ent	-		en este	hoga	r y que	e fall			
N° DE ORDEN DE FALLECI- MIENTO	¿CUÁL FUE EL NOMBRE DE CÁDA UNA DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE VIVÍAN EN ESTE HOGAR Y QUE FALLECIERON? (NO OLVIDE REGISTRAR DESDE EL PRIMER HASTA EL ÚLTIMO FALLECIMIENTO, SUCEDIDO DESDE EL 2013)	¿FUE HC	OMBRE O ER?	(RE QUE MEI AÑO	QUÉ E IURIÓ CUEF SI TE NOS E DE E	EDAD D? RDE ENÍA DE 1 DAD,	ð	EN C	QUÉ	M		•	¿ MU Emb	RIÓ PO		9 GUNA CO	A CAUSA REI N EL: Sobreparto? Otra causa?	-ACIONAL	DA
1	NOMBRE	HOMBRE 1	MUJER 2		EDAD)	M	ES		Α	ÑΟ	Ι	1	2	3	CÓ	DIGO		
2		1	2								-	\vdash	1	2	3	4			
3		1	2										1	2	3	4			
4		1	2										1	2	3	4			
5		1	2										1	2	3	4	ļ		
OBSER	VACIONES:	I		1	<u> </u>					ı			1	<u> </u>	1				
Ì																			

OBSERVACIONES:					
	 ·	·	·	·	
			·	·	

OBSERVACIONES	

CALENDARIO 2018

	ENERO									
D	L	M	M	J	٧	S				
	1	2	3	4	5	6				
7	8	9	10	11	12	13				
14	15	16	17	18	19	20				
21	22	23	24	25	26	27				
28	29	30	31							

	FEBRERO								
D	L	M	M	J	٧	S			
				1	2	3			
4	5	6	7	8	9	10			
11	12	13	14	15	16	17			
18	19	20	21	22	23	24			
25	26	27	28						

MARZO								
D	٦	M	W	J	٧	S		
				1	2	3		
4	5	6	7	8	9	10		
11	12	13	14	15	16	17		
18	19	20	21	22	23	24		
25	26	27	28	29	30	31		

	ABRIL									
D	L	Μ	Μ	٦	>	S				
1	2	3	4	5	6	7				
8	9	10	11	12	13	14				
15	16	17	18	19	20	21				
22	23	24	25	26	27	28				
29	30									

MAYO									
D	L	M	M	J	٧	S			
		1	2	3	4	5			
6	7	8	9	10	11	12			
13	14	15	16	17	18	19			
20	21	22	23	24	25	26			
27	28	29	30	31					

JUNIO								
D	L	Μ	Μ	٦	>	S		
					1	2		
3	4	5	6	7	8	9		
10	11	12	13	14	15	16		
17	18	19	20	21	22	23		
24	25	26	27	28	29	30		

	JULIO								
D	L	M	M	J	٧	S			
1	2	3	4	5	6	7			
8	9	10	11	12	13	14			
15	16	17	18	19	20	21			
22	23	24	25	26	27	28			
29	30	31							

AGOSTO									
D	L	M	M	J	٧	S			
			1	2	3	4			
5	6	7	8	9	10	11			
12	13	14	15	16	17	18			
19	20	21	22	23	24	25			
26	27	28	29	30	31				

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

OCTUBRE									
D	L	J	٧	S					
	1	2	3	4	5	6			
7	8	9	10	11	12	13			
14	15	16	17	18	19	20			
21	22	23	24	25	26	27			
28	29	30	31						

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

	DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	٧	S	
30	31					1	
2	3	4	5	6	7	8	
9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29	