

## 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

PERSONA N°:

NOMBRE:

### DATOS DE LA VIVIENDA (Jefe/a del hogar principal)

**OBSERVACIÓN DIRECTA**

#### 101. TIPO DE VIVIENDA:

- Casa independiente ..... 1
- Departamento en edificio ..... 2
- Vivienda en quinta ..... 3
- Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) ..... 4
- Choza o cabaña ..... 5
- Vivienda improvisada ..... 6
- Local no destinado para habitación humana ..... 7
- Otro tipo ..... 8
- (Especifique)

#### 102A. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:

- Ladrillo o bloque de cemento? ..... 1
- Piedra o sillar con cal o cemento? ..... 2
- Adobe? ..... 3
- Tapia? ..... 4
- Quincha (caña con barro)? ..... 5
- Piedra con barro? ..... 6
- Madera (pona, tornillo, etc.)? ..... 7
- Triplay/calamina/estera? ..... 8
- Otro material? ..... 9
- (Especifique)

#### 103. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:

- Parquet o madera pulida? ..... 1
- Lâminas asfálticas, vinílicos o similares? ..... 2
- Losetas, terrazos, cerâmicos o similares? ..... 3
- Madera (pona, tornillo, etc.)? ..... 4
- Cemento? ..... 5
- Tierra? ..... 6
- Otro material? ..... 7
- (Especifique)

#### 104B. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:

- Concreto armado? ..... 1
- Madera? ..... 2
- Tejas? ..... 3
- Planchas de calamina, fibra de cemento o similares? ..... 4
- Caña o estera con torta de barro o cemento? ..... 5
- Triplay/ estera/ carrizo? ..... 6
- Paja, hojas de palmera y similares? ..... 7
- Otro material? ..... 8
- (Especifique)

#### 105. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?

Total de habitaciones

#### 106. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:

- ¿Alquilada? ..... 1 → Pase a 109
- ¿Propia, totalmente pagada? ..... 2
- ¿Propia, por invasión? ..... 3
- ¿Propia, comprándola a plazos? ..... 4
- ¿Cedida por otro hogar? ..... 5
- ¿Cedida por el centro de trabajo? ..... 6
- ¿Cedida por otra institución? ..... 7
- ¿Otra? ..... 8
- (Especifique)
- Pase a 109

#### 106A. ¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?

- Hasta el 2004 ..... 1
- A PARTIR DEL AÑO:**
- |               |               |
|---------------|---------------|
| 2005 ..... 2  | 2014 ..... 11 |
| 2006 ..... 3  | 2015 ..... 12 |
| 2007 ..... 4  | 2016 ..... 13 |
| 2008 ..... 5  | 2017 ..... 14 |
| 2009 ..... 6  | 2018 ..... 15 |
| 2010 ..... 7  | 2019 ..... 16 |
| 2011 ..... 8  | 2020 ..... 17 |
| 2012 ..... 9  | 2021 ..... 18 |
| 2013 ..... 10 |               |

#### 107. ¿LA VIVIENDA CUENTA CON ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- NO SABE ..... 3
- Pase a 109

#### 107A. ¿QUÉ TIPO DE DOCUMENTO ACREDITA EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA?

- Título de Propiedad ..... 1
- Sentencia Judicial ..... 2
- Escritura Pública ..... 3
- Contrato de Compra-Venta ..... 4
- Minuta ..... 5
- Documento de Posesión ..... 6
- Otro ..... 7
- (Especifique)

#### 107B. ¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA .....?

- COFOPRI ..... 1
- Municipalidad ..... 2
- Juez/a ..... 3
- Notaría ..... 4
- Otro ..... 5
- (Especifique)
- NINGUNO ..... 6

#### 107C. ¿EL/LA ..... ESTÁ A NOMBRE DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR DE ESTA VIVIENDA?

- Sí ..... 1      No ..... 2

108. ¿EL/LA..... DE ESTA VIVIENDA ESTÁ REGISTRADO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí ..... 1 → **Pase a 108A**  
No ..... 2  
NO SABE ..... 3 → **Pase a 109**

**A** Encuestador/a: Transcriba el código circulado en 107A

→ Si es igual a 1, 2 o 3 continúe con 108.1  
→ Si es igual a 4, 5, 6 o 7, pase a 109

108.1. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ EL/LA.....?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los  
Registros Públicos ..... 1  
Los costos para tramitar son elevados ..... 2  
El trámite es engorroso ..... 3  
Los impuestos son elevados ..... 4  
Otro ..... 5  
(Especifique)

**Pase a 109**

108A. LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí ..... 1 → **Pase a 109**  
No ..... 2  
NO SABE ..... 3 → **Pase a 109**

108B. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ LA CONSTRUCCIÓN?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los  
Registros Públicos ..... 1  
Los costos para tramitar son elevados ..... 2  
El trámite es engorroso ..... 3  
Los impuestos son elevados ..... 4  
Otro ..... 5  
(Especifique)

### ELECTRIFICACIÓN

109. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?

Sí ..... 1  
No ..... 2 → **Pase a 112**

110A. ¿LA VIVIENDA TIENE ACCESO AL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA POR RED PÚBLICA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí ..... 1 A) ¿Cuántas horas al día?   
No ..... 2 B) ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio?   
↓  
C) ¿Cuántas horas al día?

111A. EL MES ANTERIOR....., LA VIVIENDA ¿HA TENIDO INTERRUPCIONES O CORTES EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA?  
(No Incluya los cortes por falta de pago)

Sí ..... 1  
No ..... 2

A) ¿Cuántas interrupciones o cortes tuvo en el mes anterior.....?

↓  
B) ¿Cuánto tiempo duró la última interrupción o corte?

HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:



MEDIDAS ADOPTADAS POR LA COMUNIDAD ORGANIZADA	
1	Elaboración de un plan de contingencia para enfrentar situaciones de crisis.
2	Implementación de protocolos de seguridad y evacuación.
3	Organización de simulacros de emergencia.
4	Establecimiento de canales de comunicación efectivos.
5	Fortalecimiento de la capacitación y sensibilización de la comunidad.
6	Implementación de medidas de prevención y control de riesgos.
7	Establecimiento de alianzas con autoridades locales y organismos de socorro.
8	Monitoreo y evaluación constante de las medidas adoptadas.
9	Actualización y mejora continua de los planes y protocolos.
10	Implementación de medidas de apoyo psicosocial para la comunidad.

122A. EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE HA ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR LA DELINCUENCIA, COMO:

	SÍ	NO	NO SABE	122B. ¿DESDE QUÉ AÑO CUENTAN CON EL/LA:	122C. ¿ESTA MEDIDA LA TOMÓ O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A .....?	
				AÑO	SÍ	NO
1. Sistema de vigilancia a través de video cámaras?	1	2	3		1	2
2. Vigilante particular?	1	2	3		1	2
3. Sistema de alarma comunitaria?	1	2	3		1	2
4. Sistema de control de acceso a personas ajenas al lugar?	1	2	3		1	2
5. Junta vecinal con fines de velar por la seguridad?	1	2	3		1	2
6. Otra? _____ (Especifique)	1	2			1	2

Si el año registrado es igual o menor al 2019, pase al siguiente ítem

[illegible]

**Sr./Sra.: A continuación le haré algunas preguntas sobre las medidas de seguridad y las precauciones adoptadas para proteger su vivienda de la delincuencia.**

122D. ACTUALMENTE, ¿HAN ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR EL ROBO EN SU VIVIENDA COMO:

	SÍ	NO	NO SABE		122E. ¿DESDE QUÉ AÑO ADOPTÓ ESTA MEDIDA?	122F. ¿ESTA MEDIDA FUE ADOPTADA O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A .....?
1. Evitar dejar la casa sola?	1	2	3		AÑO	SÍ NO
2. Colocar o adicionar cerrojos?	1	2	3			1 2
3. Colocar o adicionar cerraduras y/o candados?	1	2	3			1 2
4. Cambiar cerraduras y/o candados?	1	2	3			1 2
5. Tener perro guardián?	1	2	3			1 2
6. Poner puerta de rejas?	1	2	3			1 2
7. Instalar rejas en las ventanas?	1	2	3			1 2
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2				1 2

Si el año registrado es igual o menor al 2019, pase al siguiente ítem

OBSERVACIONES:	
----------------	--

[illegible]

## DATOS DEL HOGAR (Jefe/a del hogar)

### 127. EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA SU HOGAR ES: (Circule uno o más códigos)

- ¿Electricidad? .....1  
 ¿Petróleo / Gas (lámpara)? .....2  
 ¿Vela? .....3  
 ¿Generador? .....4  
 ¿Panel solar? .....5  
 ¿Otro? .....6  
 (Especifique)

### 128A. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: (Circule uno o más códigos)

- Electricidad? .....1  
 Gas (balón GLP)? .....2  
 Gas natural (sistema de tuberías)? .....3  
 Carbón? .....4  
 Leña? .....5  
 Bosta, estiércol? .....6  
 Otro (residuos agrícolas, etc.)? .....7  
 (Especifique)  
 NO COCINAN .....8

### SANEAMIENTO BÁSICO

### 129G. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

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

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

- Camión-cisterna u otro similar? ..... 4  
 Pozo (agua subterránea)? ..... 5  
 Manantial o puquio? ..... 6  
 Río, acequia, lago, laguna? ..... 7  
 Otro? ..... 8  
 (Especifique)

Pase a 129D

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

- Sí .....1 → A) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?   
 No .....2 → B) ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?   
 ↓  
 C) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

**PERSONA N°:**

**NOMBRE:**

### 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	
ENTERO	DECIMAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA

(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

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

Sí ..... 1      No ..... 2

### 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	
<b>142A.EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, ¿ESTÁ CONECTADO A:</b>	
Red pública de desagüe dentro de la vivienda?.....1	→ Pase a 172B
Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? .....2	
Letrina? .....3	→ Pase a 172B
Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? .....4	
Pozo ciego o negro? .....5	
Río, acequia, canal o similar? .....6	→ Pase a 172B
Campo abierto o al aire libre? .....7	
Otro? .....8 (Especifique)	

**143. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:**

Sí ..... 1

No ..... 2 → **Pase a 172B**

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

**OBSERVACIÓN DIRECTA**

COMPONENTES	Circule el código determinado en 144			
	Arrastre hidráulico 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

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

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

**172C. ¿QUÉ TAN SATISFECHO/A SE ENCUENTRA CON EL SERVICIO MUNICIPAL DE...:**

Muy insatisfecho/a?.....	1
Insatisfecho/a? .....	2
Satisfecho/a? .....	3
Muy satisfecho/a?.....	4

	SÍ	NO
1. Barrido de calles?	1	2
2. Recolección domiciliaria de basura?	1	2

CÓDIGO			
1	2	3	4
1	2	3	4

**172D. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR SEPARA LOS RESIDUOS GENERADOS EN SU HOGAR?**

Sí.....1

No. 2

Pase a 172G

**172E. ¿EN SU HOGAR SEPARA...**

**172F. ¿A QUIÉN ENTREGA EL/LOS...:**  
(Circule uno o más códigos)

- Directamente a la municipalidad?..... 1  
 A una asociación de recicladores formalizados?..... 2  
 A un reciclador informal? ..... 3  
 Los trasladó a un punto de acopio?..... 4  
 Uso/manejo directo por parte del generador/a? ..... 5  
 Otro ..... 6

(Especifique)

	SÍ	NO
1. Papel y cartón?	1	2
2. Plásticos?	1	2
3. Metales?	1	2
4. Vidrio?	1	2
5. Tetrapack (Tetrapack)?	1	2
6. Restos orgánicos (restos de comida, jardinería, entre otros)?	1	2
7. Otros? _____ (Especifique)	1	2

CÓDIGO					
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

**172G. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA RECIBIDO INFORMACIÓN PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS?**

Sí ..... 1

No ..... 2

↓

**Pase a 179**

**172H. ¿QUÉ INSTITUCIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD LE INFORMÓ?**

(Circule uno o más códigos)

- Municipalidad .....1  
 Ministerio del Ambiente (MINAM) .....2  
 Empresa privada del recojo de basura en su distrito .....3  
 Asociación de Recicladores .....4  
 Ministerio de Educación (MINEDU) .....5  
 Organismo no gubernamental (ONG) .....6  
 Ministerio de Salud (MINSA) .....7  
 Otra ..... 8

(Especifique)

### TELECOMUNICACIÓN

**179. USTED, ¿ESTÁ DE ACUERDO QUE EN SU ZONA O BARRIO SE INSTALE ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL?**

Sí ..... 1 → **Pase a 181**

No ..... 2

NO SABE ..... 3 → **Pase a 181**

**180. ¿POR QUÉ NO ESTÁ DE ACUERDO QUE EN SU ZONA O BARRIO SE INSTALE ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL?**  
(Circule uno o más códigos)

- Produce riesgo para la salud ..... 1 Emiten ruidos, zumbidos .....4  
 Produce riesgo para el medio ambiente .....2 Produce riesgo de accidente .....5  
 Interfieren con los aparatos de uso cotidiano ..... 3 Otra ..... 6

(Especifique)

**181. ¿USTED HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE LA RELACIÓN ENTRE LAS ANTENAS DE TELEFONÍA MÓVIL Y LA SALUD HUMANA?**

Sí ..... 1

No ..... 2

### OBSERVACIONES

# EQUIPAMIENTO/SERVICIO DEL HOGAR

## 184A. SU HOGAR TIENE:

(Circule uno o más códigos)

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| ¿Equipo de sonido? .....1        | ¿Plancha eléctrica? .....8                           | ¿Conexión a TV por cable o satelital? . 13         |
| ¿Televisor a color? .....2       | ¿Computadora / Laptop / Tablet? .....9               | ¿Conexión a Internet? ..... 14                     |
| ¿Cocina a gas? .....3            | ¿Teléfono celular sin servicio de internet? ..... 10 | ¿Automóvil, camioneta? ..... 15                    |
| ¿Refrigeradora o congeladora?..4 | ¿Teléfono celular con servicio de internet ..... 11  | ¿Motocicleta? ..... 16                             |
| ¿Lavadora de ropa? .....5        | ¿Teléfono fijo? .....12                              | ¿Lancha, bote motor o peque peque, canoa? ..... 17 |
| ¿Horno microondas? .....6        |  | NO TIENE NINGUNO ..... 18                          |
| ¿Licuadora? .....7               |  |  |

# CRIANZA Y CUIDADO DE PERRO/S EN EL HOGAR

## 185. USTED O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ¿CRÍA ALGÚN PERRO?

Sí..... 1

185A. Actualmente, ¿Cuántos perros cría?

N°

No ..... 2

Pase a 187

## 186. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿LO/S HA VACUNADO CONTRA LA RABIA?

Sí .....1 →

186A. ¿Cuántos fueron vacunados?

N°

No .....2

# GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE

Sr./Sra.:A continuación, le haré algunas preguntas relacionada con la gestión de la calidad del aire, referida a toda acción que se realiza para evitar contaminar el aire y respirar mejor.

## 187. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE .....A....., ¿USTED HA REALIZADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL AIRE COMO:

(Circule uno o más códigos)

- Evitar quemar los residuos sólidos y/o pirotécnicos?
- Evitar hacer ruidos molestos, no tocar el claxon innecesariamente, escuchar equipos a alto volumen?
- Evitar el uso de vehículos antiguos que se encuentran en malas condiciones (que generan humo)?
- Evitar el uso de biomasa (leña, carbón, yareta) como combustible para cocinar?
- Usar medio de transporte sostenible (no motorizados: a pie, bicicletas y/o transporte público: buses, tren, metro)?
- Utilizar combustibles fósiles limpios (GNV, GLP, GASOHOL)?
- Realizar revisiones preventivas periódicamente al vehículo?
- Realizar alguna queja formal sobre el estado de la calidad del aire?
- Otra? \_\_\_\_\_

(Especifique)

SI	NO
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2
1	2

## 188. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE LA CALIDAD DEL AIRE:

Sí ..... 1

No ..... 2

Pase a Cap. 200

## 189. ¿QUÉ INSTITUCIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD LE INFORMÓ?

- (Circule uno o más códigos)
- |   |   |
|---|---|
| Municipalidad.....  | 1 |
| Ministerio del Ambiente (MINAM) .....                     | 2 |
| Empresa privada del recojo de basura en su distrito ..... | 3 |
| Asociación de Recicladores.....                           | 4 |
| Ministerio de Educación (MINEDU) .....                    | 5 |
| Organismo no gubernamental (ONG).....                     | 6 |
| Ministerio de Salud (MINSA) .....                         | 7 |
| Otra .....  | 8 |

(Especifique)

# OBSERVACIONES