

300. IDENTIDAD, DISCAPACIDAD, EMERGENCIAS MÉDICAS, PROGRAMAS SOCIALES, EDUCACIÓN, AUTOIDENTIFICACIÓN ÉTNICA Y ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO (Para todas las edades)

PERSONA N°: NOMBRE: AÑOS: MESES: INFORMANTE N°:

IDENTIDAD

300.1. ¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?

Sí..... 1
No 2
NO SABE 3

→ Pase a 300.5

300.2B. ¿QUÉ NACIONALIDAD TIENE?

Peruano/a 1
Extranjero/a 2
(Especifique)

300.2. ¿EL NACIMIENTO DE FUE INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (MUNICIPALIDAD O RENIEC):

Sí..... 1 No 2 NO SABE..... 3

300.2A. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD? (Circule uno o más códigos)

No tiene partida de nacimiento? 1
No lo considera importante? 2
No conoce los requisitos? 3
No sabe dónde acudir para tramitarlo? 4
No existen oficinas de la RENIEC cerca de su domicilio? 5
No cuenta con recursos económicos para tramitarlo? 6
Está en trámite, por primera vez? 7
Por errores en la partida de nacimiento? 8
Otra 9

→ Pase a 300.6

300.2C. ¿QUÉ DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIENE? (Circule uno o más códigos)

Carnet de extranjería 1
Pasaporte 2
Cedula de Identidad 3
Certificado de nacimiento y /o Acta de nacimiento 4
Ninguno 5
No sabe 6
Otro 7
(Especifique)

→ Pase a 300.6

300.5. ¿LA DIRECCIÓN DE SU VIVIENDA ESTÁ ACTUALIZADA EN SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)?

Sí 1 No 2 NO SABE

DISCAPACIDAD

Sr./a... A continuación, le haré algunas preguntas para saber si usted presenta alguna dificultad o limitación permanente que le impida desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.

300.6. ¿TIENE ALGUNA DIFICULTAD O LIMITACIÓN PERMANENTE PARA:

	SÍ	NO
1. Ver, aun usando anteojos?	1	2
2. Oír, aun usando audífonos?	1	2
3. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otro?	1	2
4. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2
6. Relacionarse con los demás por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2

EMERGENCIAS MÉDICAS

Sr./a... Emergencia médica es aquella situación de salud imprevista que pone en riesgo la vida de la persona al no ser atendida inmediatamente.

300D. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A.....¿USTED PRESENTÓ ALGÚN:	300E. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES USTED PRESENTÓ ALGÚN:	Para el problema de salud o accidente que considere más grave																																		
		300F. ¿QUIÉN LLEGÓ Y ATENDIÓ EL..... (Circule uno o más códigos) Bomberos 1 ESSALUD 5 Seguro Privado 2 Clínica 6 SAMU 3 Curandero 7 Ministerio de Salud 4 Otro 8 (Especifique) ACUDIÓ POR CUENTA PROPIA 9 RECIBIÓ ORIENTACIÓN POR TELÉFONO 10 LLAMÓ Y NO ACUDIERON 11	300G. EL..... ¿OCURRIÓ EN EL HOGAR?																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Problema de salud, que requería atención médica inmediata?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1A. Problemas de salud por COVID 19</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2. Accidente, que requería atención médica inmediata?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3. Otro? (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		SÍ	NO	1. Problema de salud, que requería atención médica inmediata?	1	2	1A. Problemas de salud por COVID 19	1	2	2. Accidente, que requería atención médica inmediata?	1	2	3. Otro? (Especifique)	1	2	<table border="1"> <thead> <tr> <th>N° DE VECES</th> <th>CÓDIGO</th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	N° DE VECES	CÓDIGO	SÍ	NO			1	2			1	2			1	2			1	2
	SÍ	NO																																		
1. Problema de salud, que requería atención médica inmediata?	1	2																																		
1A. Problemas de salud por COVID 19	1	2																																		
2. Accidente, que requería atención médica inmediata?	1	2																																		
3. Otro? (Especifique)	1	2																																		
N° DE VECES	CÓDIGO	SÍ	NO																																	
		1	2																																	
		1	2																																	
		1	2																																	
		1	2																																	

Si todos son NO pase a 300B

PROGRAMAS SOCIALES	EDUCACIÓN																																																																																																																			
<p>300B. ¿ES USTED BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 10%;">SÍ</th> <th style="width: 10%;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>De 0 a 17 años de edad</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Desayuno escolar Qali Warma?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2. Almuerzo escolar Qali Warma?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>4. Acompañamiento a familias Cuna Más?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>De 16 y más años de edad</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Beca 18?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>De 65 y más años de edad</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Pensión 65?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Para todas las edades</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Comedor popular?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>8. Vaso de leche?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>9. JUNTOS?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>10. Seguro integral de salud (SIS)?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>11. Otro? _____ (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a ítem 7</div> </div>		SÍ	NO	De 0 a 17 años de edad			1. Desayuno escolar Qali Warma?	1	2	2. Almuerzo escolar Qali Warma?	1	2	3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?	1	2	4. Acompañamiento a familias Cuna Más?	1	2	De 16 y más años de edad			5. Beca 18?	1	2	De 65 y más años de edad			6. Pensión 65?	1	2	Para todas las edades			7. Comedor popular?	1	2	8. Vaso de leche?	1	2	9. JUNTOS?	1	2	10. Seguro integral de salud (SIS)?	1	2	11. Otro? _____ (Especifique)	1	2	<p>301B. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">AÑO</th> <th rowspan="2">GRADO</th> <th colspan="2">CENTRO DE ESTUDIOS</th> </tr> <tr> <th>ESTATAL</th> <th>NO ESTATAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sin nivel..... 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Educación inicial..... 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria incompleta... 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria completa.... 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. incompleta... 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secund. completa.... 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Básica Especial 7</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria incompleta 8</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria completa 9</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria incompleta 10</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria completa 11</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Postgrado 12</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 305</div> </div>		AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS		ESTATAL	NO ESTATAL	Sin nivel..... 1					Educación inicial..... 2			1	2	Primaria incompleta... 3			1	2	Primaria completa.... 4			1	2	Secund. incompleta... 5			1	2	Secund. completa.... 6			1	2	Básica Especial 7			1	2	Sup. no universitaria incompleta 8			1	2	Sup. no universitaria completa 9			1	2	Sup. universitaria incompleta 10			1	2	Sup. universitaria completa 11			1	2	Postgrado 12			1	2
	SÍ	NO																																																																																																																		
De 0 a 17 años de edad																																																																																																																				
1. Desayuno escolar Qali Warma?	1	2																																																																																																																		
2. Almuerzo escolar Qali Warma?	1	2																																																																																																																		
3. Guardería Cuna Más/ Wawa Wasi?	1	2																																																																																																																		
4. Acompañamiento a familias Cuna Más?	1	2																																																																																																																		
De 16 y más años de edad																																																																																																																				
5. Beca 18?	1	2																																																																																																																		
De 65 y más años de edad																																																																																																																				
6. Pensión 65?	1	2																																																																																																																		
Para todas las edades																																																																																																																				
7. Comedor popular?	1	2																																																																																																																		
8. Vaso de leche?	1	2																																																																																																																		
9. JUNTOS?	1	2																																																																																																																		
10. Seguro integral de salud (SIS)?	1	2																																																																																																																		
11. Otro? _____ (Especifique)	1	2																																																																																																																		
	AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS																																																																																																																	
			ESTATAL	NO ESTATAL																																																																																																																
Sin nivel..... 1																																																																																																																				
Educación inicial..... 2			1	2																																																																																																																
Primaria incompleta... 3			1	2																																																																																																																
Primaria completa.... 4			1	2																																																																																																																
Secund. incompleta... 5			1	2																																																																																																																
Secund. completa.... 6			1	2																																																																																																																
Básica Especial 7			1	2																																																																																																																
Sup. no universitaria incompleta 8			1	2																																																																																																																
Sup. no universitaria completa 9			1	2																																																																																																																
Sup. universitaria incompleta 10			1	2																																																																																																																
Sup. universitaria completa 11			1	2																																																																																																																
Postgrado 12			1	2																																																																																																																
<p>IDIOMA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ (Para personas de 3 y más años de edad)</p> <p>300C. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR EN SU NIÑEZ:</p> <p>Quechua? 1</p> <p>Aimara? 2</p> <p>Ashaninka? 3</p> <p>Awajún / Aguaruna? 4</p> <p>Shipibo - Konibo? 5</p> <p>Shawi / Chayahuita? 6</p> <p>Matsigenka / Machiguenga? 7</p> <p>Achuar? 8</p> <p>Otra lengua nativa u originaria? 9 (Especifique)</p> <p>Castellano? 10</p> <p>Portugués? 11</p> <p>Otra lengua extranjera? 12</p> <p>LENGUA DE SEÑAS PERUANAS 13</p> <p>NO ESCUCHA / NI HABLA 14</p>	<p>302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th rowspan="3">Respuesta espontánea</th> <th colspan="3">Para todas las personas de 15 y más años de edad</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Respuesta con cartilla de lectura</th> <th rowspan="2">No se aplicó cartilla</th> </tr> <tr> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 319</div> </div>		Respuesta espontánea	Para todas las personas de 15 y más años de edad			Respuesta con cartilla de lectura		No se aplicó cartilla	SÍ	NO	Sí	1				No	2	1	2	3																																																																																															
	Respuesta espontánea			Para todas las personas de 15 y más años de edad																																																																																																																
				Respuesta con cartilla de lectura		No se aplicó cartilla																																																																																																														
		SÍ	NO																																																																																																																	
Sí	1																																																																																																																			
No	2	1	2	3																																																																																																																
	<p>305. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 319</div></p>																																																																																																																			
	<p>306B. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th rowspan="2">AÑO</th> <th rowspan="2">GRADO</th> <th colspan="2">CENTRO DE ESTUDIOS</th> </tr> <tr> <th>ESTATAL</th> <th>NO ESTATAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inicial 1</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Primaria incompleta 2</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria incompleta 3</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Básica Especial 4</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. no universitaria incompleta 5</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sup. universitaria incompleta 6</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Postgrado 7</td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS		ESTATAL	NO ESTATAL	Inicial 1			1	2	Primaria incompleta 2			1	2	Secundaria incompleta 3			1	2	Básica Especial 4			1	2	Sup. no universitaria incompleta 5			1	2	Sup. universitaria incompleta 6			1	2	Postgrado 7			1	2																																																																									
	AÑO				GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS																																																																																																														
		ESTATAL	NO ESTATAL																																																																																																																	
Inicial 1			1	2																																																																																																																
Primaria incompleta 2			1	2																																																																																																																
Secundaria incompleta 3			1	2																																																																																																																
Básica Especial 4			1	2																																																																																																																
Sup. no universitaria incompleta 5			1	2																																																																																																																
Sup. universitaria incompleta 6			1	2																																																																																																																
Postgrado 7			1	2																																																																																																																

ETNICIDAD

(Solo para personas de 14 y más años de edad)

319. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:

Quechua? 1
 Aimara? 2
 Nativo o indígena
 de la amazonía? 3

(Especifique)

Perteneciente o parte de otro pueblo
 indígena u originario? 4

(Especifique)

Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo
 Afroperuano o afrodescendiente? 5
 Blanco? 6
 Mestizo? 7
 Otro? 8

(Especifique)

320. ¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO INDÍGENA?

Sí 1

No 2

NO SABE 3

320A. ¿A qué pueblo indígena pertenece?

(Especifique)

ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO

(Solo para personas de 18 y más años de edad)

Sr./a... Orientación sexual: es la atracción y preferencia afectiva y sexual hacia una persona. Tomando en cuenta esto me podría indicar. (Mostrar Tarjeta 1).

322. ¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU ORIENTACIÓN SEXUAL?

Heterosexual 1
 Homosexual (gay o lesbiana) 2
 Bisexual 3
 Pansexual 4
 Asexual 5

Otra 6
 (Especifique)

NINGUNA 7

NO RESPONDE / NO CONTESTA 8

Sr./a... Identidad de género: es la vivencia interna y a partir de ella la manera cómo se configura la imagen personal, las actividades, los comportamientos y la forma de relacionarse con su entorno social. El género podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento y podría involucrar –o no– la modificación de la apariencia”. Tomando en cuenta esto me podría indicar (Mostrar Tarjeta 2).

323. ¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DEFINE MEJOR SU IDENTIDAD DE GÉNERO?

Mujer 1
 Hombre 2
 Mujer trans / Trans femenina 3
 Hombre trans / Trans masculino 4

Otra 5
 (Especifique)

NINGUNA 6

NO RESPONDE / NO CONTESTA 7

PROGRAMAS SOCIALES NO ALIMENTARIOS

(Solo para personas de 18 y más años de edad)

324. ¿FUE USTED BENEFICIARIO DEL:
(Circule uno o más códigos)

	SÍ	NO
1. Bono Yo Me Quedo en Casa (MIDIS)?	1	2
2. Bono Independiente (Ministerio de Trabajo)?	1	2
3. Bono Rural?	1	2
4. Bono Familiar Universal?	1	2

	SÍ	NO
5. Retiro parcial (Hasta 2400) de su CTS?	1	2
6. Retiro parcial (Hasta 2000) de su AFP?	1	2
7. Otro?	1	2

OBSERVACIONES: