

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

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

N° DNI:	NO TIENE .....	1	DE 12 A MÁS AÑOS DE EDAD	NO TIENE .....	1
	NO QUISO BRINDAR .....	2		NO QUISO BRINDAR .....	2
	NO SABE / NO RECUERDA .....	3		NO SABE / NO RECUERDA .....	3
	N° <input type="text"/>	4		N° NACIONAL <input type="text"/>	4

## DISCAPACIDAD

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

### 301. ¿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
7. Tiene alguna otra dificultad conocida como autismo?	1	2

## PROGRAMAS SOCIALES

### 306. ¿ES USTED BENEFICIARIO/A DEL PROGRAMA SOCIAL:

	SÍ	NO
<b>De 0 a 17 años de edad</b>		
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
<b>De 16 y más años de edad</b>		
5. Beca 18?	1	2
<b>De 65 y más años de edad</b>		
6. Pensión 65?	1	2
<b>Para todas las edades</b>		
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

Pase a  
ítem 7

## IDIOMA QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ (Para personas de 3 y más años de edad)

### 307. ¿CUÁL ES EL IDIOMA O LENGUA MATERNA CON EL QUE APRENDIÓ HABLAR EN SU NIÑEZ:

- Quechua? .....1
- Aimara? .....2
- Ashaninka? .....3
- Awajún / Aguaruna? .....4
- Shipibo - Konibo? .....5
- Shawi / Chayahuita? .....6
- Matsigenka / Machiguenga? .....7
- Achuar? .....8
- Otra lengua nativa u originaria? .....9  
(Especifique)
- Castellano? .....10
- Portugués? .....11
- Otra lengua extranjera? .....12
- LENGUA DE SEÑAS PERUANAS .....13
- NO ESCUCHA / NI HABLA .....14

## OBSERVACIONES

EDUCACIÓN					ETNICIDAD (Solo para personas de 14 y más años de edad)	
<b>308. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?</b>					<b>312. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS ¿USTED SE SIENTE O CONSIDERA:</b>	
	AÑO	GRADO	CENTRO DE ESTUDIOS			
			ESTATAL	NO ESTATAL		
Sin nivel ..... 1					Quechua? ..... 1	
Educación inicial ..... 2			1	2	Aimara? ..... 2	
Primaria incompleta .. 3			1	2	Nativo o indígena de la amazonía? ..... 3	
Primaria completa. ... 4			1	2	(Especifique)	
Secund. incompleta 5			1	2	Perteneciente o parte de otro pueblo indígena u originario? ..... 4	
Secund. completa ... 6			1	2	(Especifique)	
Básica Especial ..... 7			1	2	Negro, moreno, zambo, mulato / pueblo Afroperuano o afrodescendiente? ..... 5	
Sup. no universitaria incompleta ..... 8			1	2	Blanco? ..... 6	
Sup. no universitaria completa ..... 9			1	2	Mestizo? ..... 7	
Sup. universitaria incompleta ..... 10			1	2	Otro? ..... 8	
Sup. universitaria completa ..... 11			1	2	(Especifique)	
Postgrado ..... 12			1	2	NO SABE ..... 9	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 310</div>					<b>313. ¿USTED PERTENECE O SE CONSIDERA PARTE DE UN PUEBLO INDÍGENA?</b>	
					Sí..... 1 →	<b>314. ¿A qué pueblo indígena pertenece?</b> _____ (Especifique)
					No..... 2	
					NO SABE ..... 3	

**309. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?**

Respuesta espontánea  Sí ..... 1 No ..... 2	Para todas las personas de 15 y más años de edad		
	Respuesta con cartilla de lectura		No se aplicó cartilla
	SÍ	NO	
	1	2	3

310.

ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Sí.....1

No .....2 → 

Pase a 312

311.

¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?

	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

ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO

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

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

316.

¿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

NO SABE.....9

Sr./Sra.: 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).

317.

¿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

NO SABE.....8

1