

100E. 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
Chozo o cabaña 5
Vivienda improvisada 6
Local no destinado para habitación humana 7

Otro tipo 8
(Especifique)

102. 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
Láminas asfálticas, vinílicos o similares? 2
Losetas, terrazos, cerámicos o similares? 3
Madera (pona, tornillo, etc.)? 4
Cemento? 5
Tierra? 6

Otro material? 7
(Especifique)

104. 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
¿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
113

Pase a
113

107. ¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?

Hasta el 2004 1

A PARTIR DEL AÑO:

- | | |
|---------------|---------------|
| 2005 2 | 2015 12 |
| 2006 3 | 2016 13 |
| 2007 4 | 2017 14 |
| 2008 5 | 2018 15 |
| 2009 6 | 2019 16 |
| 2010 7 | 2020 17 |
| 2011 8 | 2021 18 |
| 2012 9 | 2022 19 |
| 2013 10 | 2023 20 |
| 2014 11 | 2024 21 |

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

- Sí 1 No 2
NO SABE 3

Pase a
113

109. ¿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)

Pase a
113

110. ¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA?

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

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

- Sí 1 No 2

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

- Sí 1 No 2 NO SABE 3

ELECTRIFICACIÓN

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

Sí.....1 → **Pase a 115** No.....2

114. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE SU VIVIENDA NO CUENTA CON EL SERVICIO DE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA? (Circule uno o más códigos)

- Por falta de recursos económicos1
- Porque no lo necesita (Tiene otra forma o fuente).2
- Clausuraron el medidor de luz3
- La vivienda se dividió y se quedó sin servicio.....4
- La red pública está inoperativa5
- Red pública por panel solar inoperativo6
- Vivienda distante del servicio eléctrico7
- No existe instalaciones de red pública8
- Otro?9

(Especifique)

Pase a 116

115. ¿EL SERVICIO DE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA DE SU VIVIENDA ES CON MEDIDOR DE USO EXCLUSIVO?

Sí.....1

No2

115A. ¿LA VIVIENDA TIENE ACCESO AL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA POR RED PÚBLICA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí1

A) ¿Cuántas horas al día?

No2

B) ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio?

C) ¿Cuántas horas al día?

115B. EL MES ANTERIOR....., LA VIVIENDA ¿HA TENIDO INTERRUPCIONES O CORTES EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA?

(No Incluya los cortes por falta de pago)

Sí1

No2

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

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

HORAS

MINUTOS

SEGURIDAD CIUDADANA (Jefe/a del hogar principal)

PERSONA N°:

NOMBRE:

116.
EN LOS ÚLTIMOS
12 MESES
DE.....A.....,
¿HAN SIDO VÍCTIMAS DE:

Si todos son 2
pase a 124

117.
EN LOS ÚLTIMOS
12 MESES DE
.....A.....
¿CUÁNTAS
VECES FUERON
VÍCTIMAS DE:

Si es 1
pase a 120

118.
DE ESTAS
..... VECES
¿CUÁNTAS
FUERON
DENUNCIADAS?

Si es 0 pase a 123

119.
DE ESTAS¿CUÁNTAS
FUERON DENUNCIADAS EN:

La Comisaría (Policía Nacional del Perú)? 1

El Ministerio Público o Fiscalía? 2

Otro? 3
(Especifique)

▪ Si P117 es igual a P118 y P119
(una sola institución), pase a P122.

N° DE VECES

	SÍ	NO	N° DE VECES	N° DE VECES	PNP	MP/F	OTRO	ESPECIFIQUE
1. Robo en la vivienda?	1	2						
2. Intento de robo en la vivienda?	1	2						

OBSERVACIONES:

Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa					
	120. ¿DENUNCIÓ EL:		121. ¿DÓNDE REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:	122. QUÉ SUCEDIÓ CON LA DENUNCIA DEL:	123. ¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE NO REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:
			Comisaría (Policía Nacional del Perú)..... 1 Ministerio Público o Fiscalía..... 2 Otro 3 (Especifique)	Está en trámite..... 1 No sucedió nada 2 Recuperó sus bienes y se detuvo al delincuente..... 3 Solo recuperó sus bienes 4 Se detuvo al delincuente 5 Otro 6 (Especifique)	Por miedo a represalias del agresor/a..... 1 Es una pérdida de tiempo 2 Desconfía de la Policía 3 No se consumó el hecho..... 4 Delito de poca importancia..... 5 Desconoce al delincuente 6 Otro 7 (Especifique)
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 123</div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 124</div>	
	SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1. Robo en la vivienda?	1	2			
2. Intento de robo en la vivienda?	1	2			

MEDIDAS ADOPTADAS POR LA COMUNIDAD ORGANIZADA				
124. EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE HA ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR LA DELINCUENCIA, COMO:				
	SÍ	NO	NO SABE	
1. Sistema de vigilancia a través de video cámaras?	1	2	3	
2. Vigilante particular?	1	2	3	
3. Sistema de alarma comunitaria?	1	2	3	
4. Sistema de control de acceso a personas ajenas al lugar?	1	2	3	
5. Junta vecinal con fines de velar por la seguridad?	1	2	3	
6. Otra? _____ (Especifique)	1	2		
				125. ¿DESDE QUÉ AÑO CUENTAN CON EL/LA: AÑO
				126. ¿ESTA MEDIDA LA TOMÓ O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A? SÍ NO
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2

Si el año registrado es igual o menor al 2022, pase al siguiente ítem

MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS EN LA VIVIENDA				
Sr./Sra.: a continuación, le haré algunas preguntas sobre las medidas de seguridad y las precauciones adoptadas para proteger su vivienda de la delincuencia.				
127. ACTUALMENTE, ¿HAN ADOPTADO ALGUNA MEDIDA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR EL ROBO EN SU VIVIENDA COMO:				
	SÍ	NO	NO SABE	
1. Evitar dejar la casa sola?	1	2	3	
2. Colocar o adicionar cerrojos?	1	2	3	
3. Colocar o adicionar cerraduras y/o candados?	1	2	3	
4. Cambiar cerraduras y/o candados?	1	2	3	
5. Tener perro guardián?	1	2	3	
6. Poner puerta de rejas?	1	2	3	
7. Instalar rejas en las ventanas?	1	2	3	
8. Otro? _____ (Especifique)	1	2		
				128. ¿DESDE QUÉ AÑO ADOPTÓ ESTA MEDIDA? AÑO
				129. ¿ESTA MEDIDA FUE ADOPTADA O SE INSTALÓ DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A? SÍ NO
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2
				1 2

Si el año registrado es igual o menor al 2022, pase al siguiente ítem

TELECOMUNICACIÓN

130. ¿EN SU ZONA O BARRIO EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA CELULAR?
(Movistar, Claro, Entel, Bitel u otro)

Sí 1

No 2

Pase a 133

132. ¿EN SU VIVIENDA EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA MÓVIL?
(Movistar, Claro, Entel, Bitel u otro)

Sí 1

No 2

NO SABE 3

DATOS DEL HOGAR (Jefe/a del hogar)

133. 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)

134. 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

135. 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

Camión-cisterna u otro similar? 4

Pozo (agua subterránea)? 5

Manantial o puquio? 6

Río, acequia, lago, laguna? 7

Otro? 8

(Especifique)

RED PÚBLICA CASA DEL VECINO 9

135A. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE SU VIVIENDA NO CUENTA CON EL SERVICIO DE AGUA POR RED PÚBLICA?
(Circule uno o más códigos)

Por falta de recursos económicos 1

La instalación está en trámite 2

No es propietario 3

La vivienda se dividió y se quedó sin servicio 4

No lo necesita (Tiene otra forma o fuente) 5

Vivienda distante de la red pública 6

No existe instalaciones de red pública 7

Red pública sin inaugurar 8

Otro? 9

(Especifique)

136. ¿EL AGUA ES POTABLE?

Sí 1

No 2

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

Sí 1

A) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

No 2

B) ¿Qué frecuencia tiene?

Días a la semana? 1

B1) ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?

B2) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

Otra frecuencia?... 2

B3) (Especifique frecuencia)

B4) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

NO TIENE 3

140. ¿EN EL HOGAR TIENEN MÁS DE UNA RED PÚBLICA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA?

Sí 1

No 2

141. LA INSTALACIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POR RED PÚBLICA QUE TIENE SU HOGAR, ¿SE ENCUENTRA EN USO (OPERATIVO, ACTIVO)?

Sí 1

Pase a 143

No 2

SEGUIMIENTO A LA RED MÁS ACTUAL

Pase a 136

Pase a 166

142. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE LA INSTALACIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POR RED PÚBLICA QUE TIENE SU HOGAR, NO SE ENCUENTRA EN USO (OPERATIVO, ACTIVO)? (Circule uno o más códigos)

- Corte del suministro de agua por falta de pago 1
- Clausuraron el suministro de agua 2
- No llega el agua a su vivienda por fallas en el sistema..... 3
- No realizó la instalación interna porque el agua que llega de la red es de mala calidad 4
- No realizó la instalación interna por falta de recursos económicos..... 5
- Porque desconoce del trámite 6
- Porque no lo necesita (tiene otra forma o fuente) 7
- Otro? 8
- (Especifique)

143. ¿LA CONSTRUCCIÓN DE LA RED PÚBLICA DE AGUA, CONTÓ CON ASESORÍA TÉCNICA Y/O FUE EJECUTADO POR ALGÚN PROGRAMA DEL ESTADO?

Sí..... 1 No..... 2

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.

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

LECTURA DEL DISCO

ENTERO	DECIMAL

EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA

(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

167. ¿FRECUENTEMENTE ALMACENA EL AGUA PARA CONSUMO?

Sí..... 1 No..... 2

168. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:

El/la funcionario/a de la encuesta 1

El/la informante..... 2

169. 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)

OBSERVACIONES

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

170. 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
- Letrina? 3
- Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? 4
- Pozo ciego o negro? 5
- Río, acequia, canal o similar? 6
- Campo abierto o al aire libre? 7
- Otro? 8
- (Especifique)

RED PÚBLICA CASA DEL VECINO 9

SERVICIO HIGIÉNICO DEL VECINO 10

Pase a 172

172. LA INSTALACIÓN DEL SERVICIO DE DESAGÜE POR RED PÚBLICA QUE TIENE SU HOGAR, ¿SE ENCUENTRA EN USO (OPERATIVO, ACTIVO)?

- Sí 1 → **Pase a 179**
- No 2

173. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE LA INSTALACIÓN DEL SERVICIO DE DESAGÜE POR RED PÚBLICA QUE TIENE SU HOGAR, NO SE ENCUENTRA EN USO (OPERATIVO, ACTIVO)? (Circule uno o más códigos)

- Clausuraron el servicio de desagüe 1
- El servicio de desagüe tiene fallas en el sistema 2
- No realizó la instalación interna por falta de recursos económicos 3
- No realizó la instalación interna porque cuenta con otro sistema de eliminación de excretas 4
- El servicio de desagüe se encuentra abandonado y/o derruido 5
- Porque desconoce del trámite 6
- Otro? 7
- (Especifique)

Pase a 179

170A. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE SU VIVIENDA NO CUENTA CON EL SERVICIO DE DESAGÜE POR RED PÚBLICA? (Circule uno o más códigos)

- Por falta de recursos económicos 1
- La instalación está en trámite 2
- No es propietario 3
- La vivienda se dividió y se quedó sin servicio 4
- Tiene otro sistema de eliminación de excretas 5
- Vivienda distante de la red pública 6
- No existe instalaciones de red pública 7
- Red pública sin inaugurar 8
- Otro? 9
- (Especifique)

- B** Verifique la pregunta 170
- Si es igual a 3, 4, 5 pase a P174
 - Si es diferente a 3, 4, 5 continúe con P179

DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

174. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:

- Sí 1
- No 2 → **Pase a 179**

175. TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS:

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



176. LOS COMPONENTES DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS DETERMINADO EN LA PREGUNTA 175 SON:

COMPONENTES	Circule el código determinado en 175			
	Arrastre hidráulico 1	Hoyo Seco 2	Compostera seca 3	Compostera húmeda 4
1. Hoyo o pozo		1		
2. Tanque séptico	2			
3. Biodigestor	3			
4. Cámara			4	4
5. Losa	5	5	5	5
6. Aparato sanitario	6	6	6	6
7. Caseta	7	7	7	7
8. Tubo de ventilación	8	8	8	8

177. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA:

Letrina 3 Pozo séptico 4 Pozo ciego o negro 5

Si en la pregunta 176 tiene circulado todos los componentes del tipo de disposición de excretas determinado, circule el código 3 en la pregunta 177.

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

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

179. ¿EL HOGAR CUENTA CON EL SERVICIO MUNICIPAL DE...

180. ¿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 domiciliar de basura?	1	2

CÓDIGO			
1	2	3	4
1	2	3	4

Sr./Sra.: A continuación, le haré una pregunta relacionada a la separación de la basura generada en el hogar como plásticos, papeles, cartón, restos de comida, etc.; de manera que esta basura separada sirva como materia prima para la generación de otros productos"

181. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR SEPARA LOS RESIDUOS GENERADOS EN SU HOGAR?

Sí 1

No 2

Pase a 184

182. ¿EN SU HOGAR SEPARA...

183. ¿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. Tetrabrick (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

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

Sí 1

No 2

Pase a 186

185. ¿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

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

Sí 1 No 2 NO SABE 3

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

Sí 1 No 2

EQUIPAMIENTO/SERVICIO DEL HOGAR

189. 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

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

Sí 1 →

191. Actualmente, ¿Cuántos perros cría? N°

↓

192. De ellos ¿Cuántos tienen de 3 meses a más de edad? N°

↓

Si es 0 pase a P195

No 2 → **Pase a 195**

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

Sí 1 →

194. ¿Cuántos fueron vacunados? N°

No 2

GESTIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE

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

195. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DEA....., ¿USTED HA REALIZADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACCIONES PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL AIRE COMO: (Circule uno o más códigos)

1. Evitar quemar los residuos sólidos y/o pirotécnicos?
2. Evitar hacer ruidos molestos, no tocar el claxon innecesariamente, escuchar equipos a alto volumen?
3. Evitar el uso de vehículos antiguos que se encuentran en malas condiciones (que generan humo)?
4. Evitar el uso de biomasa (leña, carbón, yareta) como combustible para cocinar?
5. Usar medio de transporte sostenible (no motorizados: a pie, bicicletas y/o transporte público: buses, tren, metro)?
6. Utilizar combustibles fósiles limpios (GNV, GLP, GASOHOL)?
7. Realizar revisiones preventivas periódicamente al vehículo?
8. Realizar alguna queja formal sobre el estado de la calidad del aire?
9. Cuidar las áreas verdes y los bosques, sembrar plantas?
10. Otra? _____

(Especifique)

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

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

- Sí 1
- No 2

↓
Pase a Cap. 200

197. ¿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 distrito3
- Asociación de Recicladores.....4
- Ministerio de Educación (MINEDU)5
- Organismo no gubernamental (ONG).....6
- Ministerio de Salud (MINSA)7
- Otra 8

(Especifique)