



# CENSO ESPECIAL DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

## ZONA SUR DEL CALLAO - 2014

Información confidencial amparada por el Decreto Supremo N° 043 - 2001 - PCM del Secreto Estadístico



Doc.CEPV.01

Cédula Adicional	1
------------------	---

### I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA Y NÚMERO DE HOGARES

1. ZONA N°:	2. MANZANA N°:	3. FRENTE N°:	4. VIVIENDA N°:
-------------	----------------	---------------	-----------------

**5. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (Circule solo un código)**

Tipo de vía: Avenida.....1 Calle.....2 Jirón.....3 Pasaje.....4 Carretera.....5 Prolongación.....6 Otro.....7

Nombre de Vía	N° DE PUERTA	BLOCK	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.

**6. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA**

**7. HOGAR N°**

INICIE LA ENTREVISTA CON EL/LA JEFE(A) DEL HOGAR	
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.	¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda? <span style="float: right;">→ <input style="width: 50px;" type="text"/></span>

8. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE(A) DEL HOGAR	
--	--

### II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

OBSERVACIÓN DIRECTA	
<p><b>1. TIPO DE VIVIENDA (Circule solo un código)</b></p> <p><b>1A. VIVIENDA PARTICULAR</b></p> <p>Casa independiente ..... 1</p> <p>Departamento en edificio ..... 2</p> <p>Vivienda en quinta ..... 3</p> <p>Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) ..... 4</p> <p>Vivienda improvisada ..... 5</p> <p>Local no destinado para habitación humana ..... 6</p> <p>Otro tipo ..... 7</p> <p><b>1B. OTRO TIPO</b></p> <p>En la calle, persona sin vivienda ..... 8 →</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Cap. IV</div>	<p><b>4. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</b></p> <p>Concreto armado? ..... 1</p> <p>Madera? ..... 2</p> <p>Planchas de calamina, fibra de cemento o similares? ..... 3</p> <p>Caña o estera con torta de barro? ..... 4</p> <p>Estera? ..... 5</p> <p>Otro? ..... 6</p> <p style="text-align: right;">(Especifique)</p>
<p><b>2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA (Circule solo un código)</b></p> <p><b>2A. OCUPADA</b></p> <p>Con personas presentes ..... 1 →</p> <p>Con personas ausentes ..... 2</p> <p>De uso ocasional ..... 3</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Pgta. 3</div> <p><b>2B. DESOCUPADA</b></p> <p>En alquiler o venta ..... 4 →</p> <p>En construcción o reparación ..... 5</p> <p>Abandonada / Cerrada ..... 6</p> <p>Otra causa ..... 7</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a la siguiente vivienda</div>	<p><b>5. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</b></p> <p>Tierra? ..... 1</p> <p>Cemento? ..... 2</p> <p>Losetas, terrazos, cerámicos o similares? ..... 3</p> <p>Parquet o madera pulida? ..... 4</p> <p>Madera (pona, tornillo, etc.)? ..... 5</p> <p>Láminas asfálticas, vinílicos o similares? ..... 6</p> <p>Otro? ..... 7</p> <p style="text-align: right;">(Especifique)</p>
<p style="text-align: center; background-color: #cccccc;"><b>SOLO PARA EL/LA JEFE(A) DEL HOGAR</b></p> <p><b>3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</b></p> <p>Ladrillo o bloque de cemento? ..... 1</p> <p>Adobe o tapia? ..... 2</p> <p>Madera (pona, tornillo, triplay, madera de parihuela, etc.)? ..... 3</p> <p>Quincha (caña con barro)? ..... 4</p> <p>Estera? ..... 5</p> <p>Otro? ..... 6</p> <p style="text-align: right;">(Especifique)</p>	<p><b>6. ¿EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA, PROCEDE DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</b></p> <p>Red pública dentro de la vivienda (agua potable)? ... 1</p> <p>Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación (agua potable)? ..... 2</p> <p>Pilón de uso público (agua potable)? ..... 3</p> <p>Camión-cisterna u otro similar? ..... 4</p> <p>Pozo? ..... 5</p> <p>Vecino? ..... 6 →</p> <p>Otro? ..... 7</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a Pgta. 8</div> <p style="text-align: right;">(Especifique)</p>
<p><b>7. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA POTABLE TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	

<p><b>8. ¿EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ESTÁ CONECTADO A:</b> (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Red pública de desagüe dentro de la vivienda?..... 1</p> <p>Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación?..... 2</p> <p>Letrina?..... 3</p> <p>Pozo séptico?..... 4</p> <p>Pozo ciego o negro..... 5</p> <p>NO TIENE..... 6</p>	<p><b>11. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SE USAN EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?</b></p> <p>N° de habitaciones <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p><b>9. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?</b></p> <p>Sí ..... 1 →</p> <p>No ..... 2</p>	<p><b>12. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:</b> (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Alquilada?..... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a Cap. III</span></p> <p>¿Propia por invasión?..... 2</p> <p>¿Propia, pagándola a plazos?..... 3</p> <p>¿Propia, totalmente pagada? ..... 4</p> <p>¿Cedida por el centro de trabajo / Otro hogar / Institución? ..... 5</p> <p>¿Otra forma? ..... 6 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a Cap. III</span> (Especifique)</p>
<p><b>9A. ¿TIENE MEDIDOR?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p><b>10. ¿CUÁNTAS HABITACIONES O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONSIDERAR EL BAÑO, LA COCINA NI EL GARAJE?</b></p> <p>N° de habitaciones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p><b>10. ¿CUÁNTAS HABITACIONES O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONSIDERAR EL BAÑO, LA COCINA NI EL GARAJE?</b></p> <p>N° de habitaciones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>13. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>En trámite de titulación ..... 3</p>

### III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR (Solo para El/La Jefe(a) del Hogar)

<p><b>1. ¿CUÁNTOS AÑOS/MESES VIVEN EN ESTA VIVIENDA?</b></p> <p>N° de años <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> N° de meses <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> (Menos de un año)</p>	<p><b>4. EN LA CALLE DONDE ESTA UBICADA SU VIVIENDA, ¿EXISTE ALGUNA CONEXIÓN DE LA RED PÚBLICA DE AGUA Y/O DESAGÜE QUE ESTÉ EN MAL ESTADO?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>NO EXISTE RED PÚBLICA..... 3</p>
<p><b>2. ¿SU HOGAR TIENE:</b> (Lea cada alternativa y circule uno o más códigos)</p> <p>Radio? ..... 1</p> <p>Televisor a color? ..... 2</p> <p>DVD/Blu-ray?..... 3</p> <p>Equipo de sonido?..... 4</p> <p>Licuada?..... 5</p> <p>Plancha eléctrica? ..... 6</p> <p>Lavadora de ropa?..... 7</p> <p>Refrigeradora o congeladora? ..... 8</p> <p>Horno Microondas? ..... 9</p> <p>Computadora? ..... 10</p> <p>Teléfono fijo? ..... 11</p> <p>Teléfono celular? ..... 12</p> <p>Conexión a Internet? ..... 13</p> <p>Conexión a TV. por cable? ..... 14</p> <p>NINGUNO..... 15</p>	<p><b>5. EN SU OPINIÓN, ACTUALMENTE, ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS QUE AFECTAN A SU ZONA O BARRIO?</b> (Acepte uno o más códigos)</p> <p>Corrupción ..... 1</p> <p>Falta de empleo ..... 2</p> <p>Falta de seguridad ciudadana ..... 3</p> <p>Violencia en los hogares..... 4</p> <p>Falta de cobertura / Mala atención en salud pública ..... 5</p> <p>Falta de cobertura del sistema de seguridad social ..... 6</p> <p>Mala calidad de la educación estatal..... 7</p> <p>Violación de derechos humanos..... 8</p> <p>Bajos sueldos / Aumento de precios ..... 9</p> <p>Pobreza ..... 10</p> <p>Falta de vivienda..... 11</p> <p>Delincuencia / Drogadicción ..... 12</p> <p>Otro ..... 13 (Especifique)</p> <p>NINGUNO..... 14</p>
<p><b>3. ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS SE UTILIZA EN SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:</b> (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Electricidad? ..... 1</p> <p>Gas (GLP)?..... 2</p> <p>Gas Natural?..... 3</p> <p>Otro? ..... 4 (Especifique)</p> <p>NO COCINAN..... 5</p>	

**OBSERVACIONES**

**IV. PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Solo para El/La Jefe(a) del Hogar)**

**1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE DE AYER (20 DE SETIEMBRE)? NO OLVIDE AL RECIÉN NACIDO, ADULTO MAYOR Y VISITAS.**

Anote la respuesta en el recuadro

--	--

N° de Ord.	2. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE DURMIERON AQUÍ, LA NOCHE ANTERIOR AL DÍA DEL CENSO?  (No olvide registrar al recién nacido, adulto mayor y visitas)	3. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE(A) DEL HOGAR? (Anote solo un código)  <i>Jefe(a) del hogar ..... 1</i> <i>Espos(a) o compañero(a) ..... 2</i> <i>Hijo(a)/Hijastro(a) ..... 3</i> <i>Yerno/Nuera ..... 4</i> <i>Nieto(a) ..... 5</i> <i>Padre/Madre ..... 6</i> <i>Suegro(a) ..... 7</i> <i>Hermano(a) ..... 8</i> <i>Cuñado(a) ..... 9</i> <i>Otro pariente ..... 10</i> <i>Trabajador(a) del hogar ..... 11</i> <i>Pensionista ..... 12</i> <i>Otro no pariente ..... 13</i>	4. SEXO		5. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS? (Si tiene más de 98 años anote 98)		6. ¿EN QUÉ DÍA MES Y AÑO NACIÓ?			7. NIÑA / NIÑO / ADOLESCENTE SELECCIONADA/O  (Encierre en un círculo el número de orden de la niña, niño o adolescente que tiene entre 9 y 17 años de edad cuya fecha de nacimiento o cumpleaños es la más reciente)	
			H	M	AÑOS	MESES	DÍA	MES	AÑO		
1		CÓDIGO									CÓDIGO
2		1	1	2							1
3			1	2							2
4			1	2							3
5			1	2							4
6			1	2							5
7			1	2							6
8			1	2							7
9			1	2							8
10			1	2							9
11			1	2							10
12			1	2							11
13			1	2							12
14			1	2							13
15			1	2							14
			1	2							15

Solo para menores de 1 año

<b>OBSERVACIONES</b>	

V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Persona N°		Nombre		Informante N°	
------------	--	--------	--	---------------	--

1. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO CIVIL?

Sí ..... 1

No ..... 2

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

Sí ..... 1

No ..... 2

3. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL 21 DE AGOSTO AL 20 DE SETIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN(A):  
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
1. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)? .....	1	2
2. Enfermedad diarreica aguda (colitis)? .....	1	2
3. Enfermedad respiratoria aguda? .....	1	2
4. TBC? .....	1	2
5. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)? .....	1	2
6. Accidente? .....	1	2
7. Otro _____ (Especifique)	1	2

4. EL SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES:  
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
1. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2
2. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2
3. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...	1	2
4. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....	1	2
5. Otro _____ (Especifique)	1	2

A continuación le haré algunas preguntas para saber si Ud. presenta alguna limitación o dificultad **PERMANENTE**, que le impida o dificulte desarrollarse normalmente en sus actividades diarias.

5. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA:  
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas? .....	1	2
2. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2
3. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2
4. Oír (aun usando audifonos)?.....	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

6. EN LA ACTUALIDAD, ¿ES UD. BENEFICIARIO DE ALGUNOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES SIGUIENTES:  
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
1. Vaso de Leche? .....	1	2
2. Comedor Popular?.....	1	2
3. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qualiwarma)?...	1	2
4. Beca 18?.....	1	2
5. Juntos? .....	1	2
6. Techo Propio o Mi Vivienda? .....	1	2
7. Pensión 65? .....	1	2
8. Cuna Más?.....	1	2
9. Otro _____ (Especifique)	1	2

PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD

7. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ FUE:  
(Lea cada alternativa y circule solo un código)

Quechua? ..... 1

Aymara? ..... 2

Asháninka? ..... 3

Otra lengua nativa? \_\_\_\_\_ 4  
(Especifique)

Castellano?..... 5

Idioma extranjero? ..... 6

ES SORDOMUDO(A) ..... 7

8. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Sí ..... 1

No ..... 2

9. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL Y GRADO O AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?  
(Circule solo un código. Para primaria anote el grado o año y para secundaria, solo el año)

Sin nivel ..... 1

Educación inicial ..... 2

Primaria ..... 3 → 

GRADO	AÑO

Secundaria ..... 4 → 

--

Superior no universitaria incompleta ..... 5

Superior no universitaria completa ..... 6

Superior universitaria incompleta ..... 7

Superior universitaria completa ..... 8

Postgrado ..... 9

10. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Sí ..... 1

No ..... 2 → **Pase a Pgta. 13**

11. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A UN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Sí ..... 1

No ..... 2 → **Pase a Pgta. 13**



12. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE EN EL CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

	Año	Grado
Educación inicial .....	1	
Primaria.....	2	
Secundaria.....	3	
Superior no universitaria incompleta .....	4	
Superior universitaria incompleta.....	5	
Postgrado.....	6	

**Pase a Pgta. 14**

13. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO ESTÁ MATRICULADO O NO ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR? (Circule solo un código)

Problemas económicos ..... 1

Estoy trabajando..... 2

Terminó sus estudios: secundarios / superiores / asiste a academia preuniversitaria ..... 3

No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años)..... 4

Problemas familiares ..... 5

De vacaciones ..... 6

Asiste a un centro de Educación Técnico Productiva..... 7

No me interesa/No me gusta el estudio ..... 8

Se dedica a los quehaceres del hogar ..... 9

Otra razón ..... 10  
(Especifique)

**PARA 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

14. LA SEMANA PASADA DEL DOM. 14 AL SAB. 20, ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?

Sí ..... 1 → **Pase a Pgta. 17**

No ..... 2

15. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)

¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1

¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio? ..... 2

¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie? ..... 3

¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar sin pago alguno? ..... 4

NO TRABAJÓ..... 5

**Pase a Pgta. 17**

16. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)

¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1

¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2

¿Estudiando y no trabajó?..... 3

¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4

¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5

¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?..... 6

¿Otro? ..... 7  
(Especifique)

**Pase a Pgta. 23**

17. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: CONTADOR, COSTURERA, ALBAÑIL, PREPARADOR Y VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Especifique)

18. LA SEMANA PASADA, ¿A QUÉ ACTIVIDAD SE DEDICÓ EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ? (Ejemplos: SERVICIO DE CONTABILIDAD, CONFECCIÓN DE VESTIDOS, CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDAS, PREPARACIÓN Y VENTA AMBULATORIA DE COMIDA, ETC.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Especifique)

19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)

Empleado?..... 1

Obrero?..... 2

Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3

Empleador o patrono? ..... 4

Trabajador familiar no remunerado? ..... 5

Trabajador(a) del hogar? ..... 6

20. LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule solo un código)

1 persona?..... 1

De 2 a 5 personas? ..... 2

De 6 a 10 personas? ..... 3

De 11 a 50 personas? ..... 4

De 51 a más personas?..... 5

21. LA SEMANA PASADA, EL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LO REALIZÓ: (Lea cada alternativa y circule solo un código)

¿En la calle (vía pública)? ..... 1

¿En un centro de trabajo? ..... 2

¿En su vivienda? ..... 3

¿Otro lugar? ..... 4  
(Especifique)

22. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES EL DÍA: (Incluya ocupación principal y secundaria)

Dom 14 Set.?	Lun 15 Set.?	Mar 16 Set.?	Miér 17 Set.?
Jue 18 Set.?	Vie 19 Set.?	Sáb 20 Set.?	TOTAL

23. UD. ¿QUÉ HACE EN SU TIEMPO LIBRE? (Circule uno o más códigos)

Ver televisión solo(a) o con amigos(as) y familiares ..... 1

Leer sin realizar ninguna otra actividad..... 2

Salir a la calle, ir a fiestas con mis amigos(as)..... 3

Entrar o chatear por internet, jugar en la computadora..... 4

Hacer ejercicios o practicar algún deporte ..... 5

Otro ..... 6  
(Especifique)



PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA MUJERES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD																		
<p><b>24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule solo un código)</b></p> <p>Conviviente ..... 1</p> <p>Separado(a) ..... 2</p> <p>Casado(a) ..... 3</p> <p>Viudo(a) ..... 4</p> <p>Divorciado(a) ..... 5</p> <p>Soltero(a) ..... 6</p>	<p><b>27. ACTUALMENTE, ¿ESTAS EMBARAZADA?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>																		
<p><b>25. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿UD. SE CONSIDERA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</b></p> <p>Quechua? ..... 1</p> <p>Aymara? ..... 2</p> <p>Nativo o Indígena de la Amazonía? ..... 3</p> <p>Negro / Moreno / Zambo / Mulato? ..... 4</p> <p>Afroperuano/Afrodescendiente? ..... 5</p> <p>Blanco? ..... 6</p> <p>Mestizo? ..... 7</p> <p>Otro? ..... 8 (Especifique)</p> <p>NO SABE ..... 9</p>	<p><b>28. ¿HAS TENIDO ALGÚN(A) HIJO(A) NACIDO VIVO?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>																		
PARA 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD																			
<p><b>26. ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO ASISTENCIA LEGAL POR PARTE DEL ESTADO?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	<p><b>29. EN SU OPINIÓN, ¿CREE UD. QUE: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>2. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>3. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>4. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>5. Las niñas(os) o adolescentes no saben lo que les conviene, por ello algunas veces es necesario castigarlos por su bien? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	1. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja? .....	1	2	2. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2	3. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2	4. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos? .....	1	2	5. Las niñas(os) o adolescentes no saben lo que les conviene, por ello algunas veces es necesario castigarlos por su bien? .....	1	2
	Sí	No																	
1. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja? .....	1	2																	
2. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2																	
3. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2																	
4. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos? .....	1	2																	
5. Las niñas(os) o adolescentes no saben lo que les conviene, por ello algunas veces es necesario castigarlos por su bien? .....	1	2																	

**PARA LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE DE 9 A 17 AÑOS DE EDAD, SELECCIONADO EN LA PREGUNTA 7 DEL CAPÍTULO IV**

<p><b>30. DE LO QUE HAS VISTO O VES A TU ALREDEDOR, ¿CÓMO CORRIGEN LOS PADRES A SUS HIJAS O HIJOS CUANDO SE PORTAN MAL O NO LES OBEDECEN? (Circule uno o más códigos)</b></p> <p>Conversándoles ..... 1</p> <p>Llamándoles la atención ..... 2</p> <p>Insultándoles o diciéndoles <i>lisuras</i> ..... 3</p> <p>Privándoles de lo que más les gusta (ver Tv., navegar o chatear en Internet, comprar ropa, etc.) ..... 4</p> <p>No dejándoles salir a la calle (para jugar, para salir con los amigos, etc.) ..... 5</p> <p>Amenazándolos(as) con pegarles o golpearles ..... 6</p> <p>Con jalones de orejas, cabellos ..... 7</p> <p>Golpeándolos(as) (cachetadas, puños, patadas, con correa y palo) ..... 8</p> <p>Otro ..... 9 (Especifique)</p>	<p><b>32. MUCHAS VECES LAS COMPAÑERAS O COMPAÑEROS DEL COLEGIO PUEDEN HACERNOS SENTIR MAL. DIME, TE HA SUCEDIDO ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>2. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>4. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>5. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>6. Otro ..... (Especifique)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	1. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ....	1	2	2. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas? .....	1	2	3. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan? .....	1	2	4. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos? .....	1	2	5. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico? .....	1	2	6. Otro ..... (Especifique)	1	2
	Sí	No																				
1. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ....	1	2																				
2. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas? .....	1	2																				
3. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan? .....	1	2																				
4. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos? .....	1	2																				
5. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico? .....	1	2																				
6. Otro ..... (Especifique)	1	2																				
<p><b>31. EN TU COLEGIO, ¿ALGUNA VEZ HAS VISTO O HAS SIDO VÍCTIMA DE ROBO O INTENTO DE ROBO? (Circule solo un código)</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE ..... 3</p>																						



