



**CÉDULA DEL CENSO ESPECIAL
DE POBLACIÓN Y VIVIENDA
CERRO SAN COSME 2014**



CENSO ESPECIAL DE POBLACIÓN Y VIVIENDA CERRO SAN COSME - 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?	→ <input style="width: 50px;" type="text"/>

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

FUNCIONARIOS DE LA ENTREVISTA		
CARGO	DNI	NOMBRES Y APELLIDOS
Empadronador/a		
Registrador/a		

II. CARACTERÍSTICAS Y SERVICIOS DE LA VIVIENDA

OBSERVACIÓN DIRECTA	
<p>1. TIPO DE VIVIENDA (Circule solo un código)</p> <p>1A. VIVIENDA PARTICULAR</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>1B. OTRO TIPO</p> <p>En la calle, persona sin vivienda..... 8 →</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a Cap. IV</p>	<p>4. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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 (Especifique)</p>
<p>2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA (Circule solo un código)</p> <p>2A. OCUPADA</p> <p>Con personas presentes..... 1 →</p> <p>Con personas ausentes..... 2</p> <p>De uso ocasional..... 3</p> <p>2B. DESOCUPADA</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> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a la siguiente vivienda</p>	<p>5. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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 (Especifique)</p>
SOLO PARA EL/LA JEFE(A) DEL HOGAR	
<p>3. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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 (Especifique)</p>	<p>6. ¿EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN LA VIVIENDA, PROCEDE DE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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 (Especifique)</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a Pgta. 8</p>
<p>7. ¿LA VIVIENDA TIENE EL SERVICIO DE AGUA POTABLE TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?</p> <p>Sí 1 No..... 2</p>	

<p>8. ¿EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE LA VIVIENDA, ESTÁ CONECTADO A: (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>12. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Alquilada? 1 → Pase a Pgta. 14</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 } Pase a Pgta. 14</p> <p>¿Otra forma? 6 } (Especifique)</p>		
<p>9. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?</p> <p>Sí 1 → 9A. ¿TIENE MEDIDOR?</p> <p>No 2</p> <table border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Sí 1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">No 2</td> </tr> </table>	Sí 1	No 2	<p>13. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>En trámite de titulación 3</p>
Sí 1			
No 2			
<p>10. ¿CUÁNTAS HABITACIONES O PIEZAS EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONSIDERAR EL BAÑO, LA COCINA NI EL GARAJE?</p> <p>N° de habitaciones <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p>14. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE SUMINISTRO DE AGUA QUE TIENE LA VIVIENDA?</p> <p><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>No sabe / No recuerda 1</p> <p>No tiene suministro 2</p>		
<p>11. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SE USAN EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?</p> <p>N° de habitaciones <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></p>			

III. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR (Solo para el/la Jefe(a) del Hogar)

<p>1. ¿CUÁNTOS AÑOS/MESES VIVEN EN ESTA VIVIENDA?</p> <p>N° de años <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> N° de meses <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Menos de un año)</p>	<p>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?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>NO EXISTE RED PÚBLICA 3</p>																																													
<p>2. ¿SU HOGAR TIENE: (Lea cada alternativa y circule uno o más códigos)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 5%; text-align: center; border: 1px solid black;">SI</th> <th style="width: 15%; text-align: center; border: 1px solid black;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Radio?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>2. Televisor a color?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>3. DVD/Blu-ray?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>4. Equipo de sonido?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>5. Licuadora?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>6. Plancha eléctrica?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>7. Lavadora de ropa?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>8. Refrigeradora o congeladora?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>9. Horno Microondas?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>10. Computadora?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>11. Teléfono fijo?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>12. Teléfono celular?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>13. Conexión a Internet?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> <tr><td>14. Conexión a TV. por cable?.....</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">1</td><td style="text-align: center; border: 1px solid black;">2</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	1. Radio?.....	1	2	2. Televisor a color?.....	1	2	3. DVD/Blu-ray?.....	1	2	4. Equipo de sonido?.....	1	2	5. Licuadora?.....	1	2	6. Plancha eléctrica?.....	1	2	7. Lavadora de ropa?.....	1	2	8. Refrigeradora o congeladora?.....	1	2	9. Horno Microondas?.....	1	2	10. Computadora?.....	1	2	11. Teléfono fijo?.....	1	2	12. Teléfono celular?.....	1	2	13. Conexión a Internet?.....	1	2	14. Conexión a TV. por cable?.....	1	2	<p>5. EN SU OPINIÓN, ACTUALMENTE, ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS QUE AFECTAN A SU ZONA O BARRIO? (Acepte uno o más códigos)</p> <p>Corrupción 1</p> <p>Falta de empleo 2</p> <p>Falta de seguridad ciudadana (vigilancia policial y/o de serenazgo) 3</p> <p>Violencia familiar 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>
	SI	NO																																												
1. Radio?.....	1	2																																												
2. Televisor a color?.....	1	2																																												
3. DVD/Blu-ray?.....	1	2																																												
4. Equipo de sonido?.....	1	2																																												
5. Licuadora?.....	1	2																																												
6. Plancha eléctrica?.....	1	2																																												
7. Lavadora de ropa?.....	1	2																																												
8. Refrigeradora o congeladora?.....	1	2																																												
9. Horno Microondas?.....	1	2																																												
10. Computadora?.....	1	2																																												
11. Teléfono fijo?.....	1	2																																												
12. Teléfono celular?.....	1	2																																												
13. Conexión a Internet?.....	1	2																																												
14. Conexión a TV. por cable?.....	1	2																																												
<p>3. ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS SE UTILIZA EN SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: (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>																																														

IV. PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR (Solo para el/la Jefe(a) del Hogar)

1. EN ESTE HOGAR, ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN PERMANENTEMENTE? NO OLVIDE A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES, RECIÉN NACIDOS Y ADULTO MAYOR. Anote la respuesta en el recuadro

N° de Ord.	2. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR? (No olvide registrar a los miembros del hogar ausentes, recién nacidos y adulto mayor)	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>Esposo(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 SELECCIONADO (Encierre en un círculo el número de orden de la niña, niño o adolescente que tiene entre 9 y 17 años de edad y según su fecha de nacimiento, cumplió años más recientemente)
			CÓDIGO	H	M	AÑOS	MESES	DÍA	MES	
1		1	1	2						1
2			1	2						2
3			1	2						3
4			1	2						4
5			1	2						5
6			1	2						6
7			1	2						7
8			1	2						8
9			1	2						9
10			1	2						10
11			1	2						11
12			1	2						12
13			1	2						13
14			1	2						14
15			1	2						15

Solo para menores de 1 año

OBSERVACIONES	

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 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿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 audífonos)?.....	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 (Qali warma)?.....	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?..... (Especifique)	4
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 → <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"></table>
Secundaria.....	4 → <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"></table>
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 →

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

Sí..... 1
No..... 2 →

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. 23 AL SAB. 29 ¿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 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	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)

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 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A):
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
8. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2
9. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2
10. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2
11. TBC?.....	1	2
12. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?.....	1	2
13. Accidente?.....	1	2
14. Otro _____ (Especifique)	1	2

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

	Sí	No
6. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2
7. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2
8. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?... ..	1	2
9. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?	1	2
10. 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
7. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2
8. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2
9. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2
10. Oír (aun usando audifonos)?.....	1	2
11. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2
12. 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
10. Vaso de Leche?.....	1	2
11. Comedor Popular?.....	1	2
12. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2
13. Beca 18?.....	1	2
14. Juntos?.....	1	2
15. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2
16. Pensión 65?.....	1	2
17. Cuna Más?.....	1	2
18. 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

	GRADO	AÑO
Primaria..... 3	→	□
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. 23 AL SAB. 29 ¿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 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	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)

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 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A):
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
15. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2
16. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2
17. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2
18. TBC?.....	1	2
19. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.).....	1	2
20. Accidente?.....	1	2
21. Otro _____ (Especifique)	1	2

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

	Sí	No
11. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2
12. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2
13. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?... ..	1	2
14. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....	1	2
15. 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
13. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2
14. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2
15. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2
16. Oír (aun usando audifonos)?.....	1	2
17. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2
18. 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
19. Vaso de Leche?.....	1	2
20. Comedor Popular?.....	1	2
21. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2
22. Beca 18?.....	1	2
23. Juntos?.....	1	2
24. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2
25. Pensión 65?.....	1	2
26. Cuna Más?.....	1	2
27. 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

	GRADO	AÑO
Primaria..... 3 →		
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. 23 AL SAB. 29 ¿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 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	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)

V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Persona N°	Nombre	Informante N°																														
<p>1. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO CIVIL?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>																																
<p>2. ¿TIENE DNI (DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD)?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>																																
<p>3. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A): (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%;">Sí</th> <th style="width:5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>23. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>24. Enfermedad respiratoria aguda?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>25. TBC?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>26. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>27. Accidente?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>28. Otro _____ (Especifique)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	22. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2	23. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2	24. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2	25. TBC?.....	1	2	26. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?.....	1	2	27. Accidente?.....	1	2	28. Otro _____ (Especifique)	1	2						
	Sí	No																														
22. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2																														
23. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2																														
24. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2																														
25. TBC?.....	1	2																														
26. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?.....	1	2																														
27. Accidente?.....	1	2																														
28. Otro _____ (Especifique)	1	2																														
<p>4. EL SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%;">Sí</th> <th style="width:5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>17. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>18. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>19. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>20. Otro _____ (Especifique)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	16. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2	17. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2	18. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...	1	2	19. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....	1	2	20. Otro _____ (Especifique)	1	2												
	Sí	No																														
16. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2																														
17. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2																														
18. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...	1	2																														
19. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....	1	2																														
20. Otro _____ (Especifique)	1	2																														
<p>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.</p>																																
<p>5. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%;">Sí</th> <th style="width:5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>20. Ver (aun usando anteojos)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>21. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>22. Oír (aun usando audífonos)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>23. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>24. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	19. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2	20. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2	21. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2	22. Oír (aun usando audífonos)?.....	1	2	23. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2	24. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?.....	1	2									
	Sí	No																														
19. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2																														
20. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2																														
21. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2																														
22. Oír (aun usando audífonos)?.....	1	2																														
23. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2																														
24. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?.....	1	2																														
<p>6. EN LA ACTUALIDAD, ¿ES UD. BENEFICIARIO DE ALGUNOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES SIGUIENTES: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%;">Sí</th> <th style="width:5%;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>28. Vaso de Leche?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>29. Comedor Popular?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>30. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>31. Beca 18?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>32. Juntos?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>33. Techo Propio o Mi Vivienda?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>34. Pensión 65?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>35. Cuna Más?.....</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>36. Otro _____ (Especifique)</td> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> </tbody> </table>				Sí	No	28. Vaso de Leche?.....	1	2	29. Comedor Popular?.....	1	2	30. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2	31. Beca 18?.....	1	2	32. Juntos?.....	1	2	33. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2	34. Pensión 65?.....	1	2	35. Cuna Más?.....	1	2	36. Otro _____ (Especifique)	1	2
	Sí	No																														
28. Vaso de Leche?.....	1	2																														
29. Comedor Popular?.....	1	2																														
30. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2																														
31. Beca 18?.....	1	2																														
32. Juntos?.....	1	2																														
33. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2																														
34. Pensión 65?.....	1	2																														
35. Cuna Más?.....	1	2																														
36. Otro _____ (Especifique)	1	2																														
PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD																																
<p>7. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ FUE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Quechua?..... 1</p> <p>Aymara?..... 2</p> <p>Asháninka?..... 3</p> <p>Otra lengua nativa? _____ 4 (Especifique)</p> <p>Castellano?..... 5</p> <p>Idioma extranjero?..... 6</p> <p>ES SORDOMUDO(A)..... 7</p>																																
<p>8. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>																																
<p>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)</p> <p>Sin nivel..... 1</p> <p>Educación inicial..... 2</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:5%;">GRADO</th> <th style="width:5%;">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primaria..... 3 →</td> <td align="center">[]</td> <td align="center">[]</td> </tr> <tr> <td>Secundaria..... 4 →</td> <td align="center">[]</td> <td align="center">[]</td> </tr> </tbody> </table> <p>Superior no universitaria incompleta..... 5</p> <p>Superior no universitaria completa..... 6</p> <p>Superior universitaria incompleta..... 7</p> <p>Superior universitaria completa..... 8</p> <p>Postgrado..... 9</p>				GRADO	AÑO	Primaria..... 3 →	[]	[]	Secundaria..... 4 →	[]	[]																					
	GRADO	AÑO																														
Primaria..... 3 →	[]	[]																														
Secundaria..... 4 →	[]	[]																														
<p>10. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a Pgta. 13</p>																																
<p>11. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A UN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → Pase a Pgta. 13</p>																																

<p>12. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE EN EL CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td>Educación inicial</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Primaria.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Superior no universitaria incompleta.....</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Superior universitaria incompleta</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Postgrado.....</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a Pgta. 14</p>		Año	Grado	Educación inicial	1	1	Primaria.....	2	2	Secundaria.....	3	3	Superior no universitaria incompleta.....	4	4	Superior universitaria incompleta	5	5	Postgrado.....	6	6	<p>17. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: CONTADOR, COSTURERA, ALBAÑIL, PREPARADOR Y VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
	Año	Grado																				
Educación inicial	1	1																				
Primaria.....	2	2																				
Secundaria.....	3	3																				
Superior no universitaria incompleta.....	4	4																				
Superior universitaria incompleta	5	5																				
Postgrado.....	6	6																				
<p>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)</p> <p>Problemas económicos..... 1</p> <p>Estoy trabajando..... 2</p> <p>Terminó sus estudios: secundarios / superiores / asiste a academia preuniversitaria..... 3</p> <p>No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años)..... 4</p> <p>Problemas familiares..... 5</p> <p>De vacaciones..... 6</p> <p>Asiste a un centro de educación técnico productiva..... 7</p> <p>No me interesa/No me gusta el estudio..... 8</p> <p>Se dedica a los quehaceres del hogar..... 9</p> <p>Otra razón..... 10 (Especifique)</p>	<p>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.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																					
PARA 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD	<p>19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Empleado?..... 1</p> <p>Obrero?..... 2</p> <p>Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3</p> <p>Empleador o patrono?..... 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado?..... 5</p> <p>Trabajador(a) del hogar?..... 6</p>																					
<p>14. LA SEMANA PASADA DEL DOM. 23 AL SAB. 29 ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a Pgta. 17</p> <p>No..... 2</p>	<p>20. LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>1 persona?..... 1</p> <p>De 2 a 5 personas?..... 2</p> <p>De 6 a 10 personas?..... 3</p> <p>De 11 a 50 personas?..... 4</p> <p>De 51 a más personas?..... 5</p>																					
<p>15. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1</p> <p>¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio?..... 2</p> <p>¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie?..... 3</p> <p>¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar sin pago alguno?..... 4</p> <p>NO TRABAJÓ..... 5</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">Pase a Pgta. 17</p>	<p>21. LA SEMANA PASADA, EL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LO REALIZÓ: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿En la calle (vía pública)?..... 1</p> <p>¿En un centro de trabajo?..... 2</p> <p>¿En su vivienda?..... 3</p> <p>¿Otro lugar?..... 4 (Especifique)</p>																					
<p>16. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1</p> <p>¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2</p> <p>¿Estudiando y no trabajó?..... 3</p> <p>¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4</p> <p>¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5</p> <p>¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?..... 6</p> <p>¿Otro?..... 7 (Especifique)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;">Pase a Pgta. 23</p>	<p>22. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES EL DÍA: (Incluya ocupación principal y secundaria)</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom 23 Nov.?</td> <td>Lun 24 Nov.?</td> <td>Mar 25 Nov.?</td> <td>Miér 26 Nov.?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td>Jue 27 Nov.?</td> <td>Vie 28 Nov.?</td> <td>Sáb 29 Nov.?</td> <td>TOTAL</td> </tr> </table>					Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?					Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL					
Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?																			
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL																			
<p>23. UD. ¿QUÉ HACE EN SU TIEMPO LIBRE? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Ver televisión solo(a) o con amigos(as) y familiares..... 1</p> <p>Leer sin realizar ninguna otra actividad..... 2</p> <p>Salir a la calle, ir a fiestas con mis amigos(as)..... 3</p> <p>Entrar o chatear por internet, jugar en la computadora..... 4</p> <p>Hacer ejercicios o practicar algún deporte..... 5</p> <p>Otro..... 6 (Especifique)</p>																						

PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA MUJERES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD																		
<p>24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule solo un código)</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>27. ACTUALMENTE, ¿ESTAS EMBARAZADA?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																		
<p>25. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿UD. SE CONSIDERA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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 style="text-align: center;">PARA 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>29. EN SU OPINIÓN, ¿CREE UD. QUE: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>17. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>18. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>19. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>20. Las niñas(os) o adolescentes no saben lo que les conviene, por ello algunas veces es necesario castigarlos por su bien?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	16. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2	17. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2	18. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2	19. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2	20. 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																	
16. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2																	
17. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2																	
18. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2																	
19. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2																	
20. Las niñas(os) o adolescentes no saben lo que les conviene, por ello algunas veces es necesario castigarlos por su bien?	1	2																	
<p style="text-align: center;">PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD</p> <p>26. ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO ASISTENCIA LEGAL POR PARTE DEL ESTADO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																			

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

<p>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)</p> <p>Conversándoles 1</p> <p>Llamándoles la atención 2</p> <p>Insultándoles o diciéndoles lisuras 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>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)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ...</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>20. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>21. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>22. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>23. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>24. Otro (Especifique)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	19. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ...	1	2	20. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2	21. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2	22. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2	23. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2	24. Otro (Especifique)	1	2
	Sí	No																				
19. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal? ...	1	2																				
20. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2																				
21. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2																				
22. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2																				
23. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2																				
24. Otro (Especifique)	1	2																				
<p>31. EN TU COLEGIO, ¿ALGUNA VEZ HAS VISTO O HAS SIDO VÍCTIMA DE ROBO O INTENTO DE ROBO? (Circule solo un código)</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE 3</p>																						

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 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A):
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
29. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2
30. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2
31. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2
32. TBC?.....	1	2
33. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?.....	1	2
34. Accidente?.....	1	2
35. Otro _____ (Especifique)	1	2

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

	Sí	No
21. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2
22. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2
23. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?... ..	1	2
24. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?	1	2
25. 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
25. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2
26. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2
27. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2
28. Oír (aun usando audífonos)?.....	1	2
29. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2
30. 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
37. Vaso de Leche?.....	1	2
38. Comedor Popular?.....	1	2
39. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2
40. Beca 18?.....	1	2
41. Juntos?.....	1	2
42. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2
43. Pensión 65?.....	1	2
44. Cuna Más?.....	1	2
45. 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

	GRADO	AÑO
Primaria..... 3 →		
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**

<p>12. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE EN EL CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td>Educación inicial.....1</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Primaria.....2</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Secundaria.....3</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Superior no universitaria incompleta.....4</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Superior universitaria incompleta.....5</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td>Postgrado.....6</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 14</p>		Año	Grado	Educación inicial.....1			Primaria.....2			Secundaria.....3			Superior no universitaria incompleta.....4			Superior universitaria incompleta.....5			Postgrado.....6			<p>17. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: CONTADOR, COSTURERA, ALBAÑIL, PREPARADOR Y VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
	Año	Grado																				
Educación inicial.....1																						
Primaria.....2																						
Secundaria.....3																						
Superior no universitaria incompleta.....4																						
Superior universitaria incompleta.....5																						
Postgrado.....6																						
<p>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)</p> <p>Problemas económicos..... 1</p> <p>Estoy trabajando..... 2</p> <p>Terminó sus estudios: secundarios / superiores / asiste a academia preuniversitaria..... 3</p> <p>No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años)..... 4</p> <p>Problemas familiares..... 5</p> <p>De vacaciones..... 6</p> <p>Asiste a un centro de educación técnico productiva..... 7</p> <p>No me interesa/No me gusta el estudio..... 8</p> <p>Se dedica a los quehaceres del hogar..... 9</p> <p>Otra razón..... 10</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p>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.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																					
PARA 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD	<p>19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Empleado?..... 1</p> <p>Obrero?..... 2</p> <p>Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3</p> <p>Empleador o patrono?..... 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado?..... 5</p> <p>Trabajador(a) del hogar?..... 6</p>																					
<p>14. LA SEMANA PASADA DEL DOM. 23 AL SAB. 29 ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a Pgta. 17</p> <p>No..... 2</p>	<p>20. LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>1 persona?..... 1</p> <p>De 2 a 5 personas?..... 2</p> <p>De 6 a 10 personas?..... 3</p> <p>De 11 a 50 personas?..... 4</p> <p>De 51 a más personas?..... 5</p>																					
<p>15. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1</p> <p>¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio?..... 2</p> <p>¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie?..... 3</p> <p>¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar sin pago alguno?..... 4</p> <p>NO TRABAJÓ..... 5</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 17</p>	<p>21. LA SEMANA PASADA, EL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LO REALIZÓ: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿En la calle (vía pública)?..... 1</p> <p>¿En un centro de trabajo?..... 2</p> <p>¿En su vivienda?..... 3</p> <p>¿Otro lugar?..... 4</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																					
<p>16. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1</p> <p>¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2</p> <p>¿Estudiando y no trabajó?..... 3</p> <p>¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4</p> <p>¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5</p> <p>¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?..... 6</p> <p>¿Otro?..... 7</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 23</p>	<p>22. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES EL DÍA: (Incluya ocupación principal y secundaria)</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom 23 Nov.?</td> <td>Lun 24 Nov.?</td> <td>Mar 25 Nov.?</td> <td>Miér 26 Nov.?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> <tr> <td>Jue 27 Nov.?</td> <td>Vie 28 Nov.?</td> <td>Sáb 29 Nov.?</td> <td>TOTAL</td> </tr> </table>					Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?					Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL					
Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?																			
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL																			
<p>23. UD. ¿QUÉ HACE EN SU TIEMPO LIBRE? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Ver televisión solo(a) o con amigos(as) y familiares..... 1</p> <p>Leer sin realizar ninguna otra actividad..... 2</p> <p>Salir a la calle, ir a fiestas con mis amigos(as)..... 3</p> <p>Entrar o chatear por internet, jugar en la computadora..... 4</p> <p>Hacer ejercicios o practicar algún deporte..... 5</p> <p>Otro..... 6</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																						

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 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A):
(Lea cada alternativa y circule según corresponda)

	Sí	No
36. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?.....	1	2
37. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?.....	1	2
38. Enfermedad respiratoria aguda?.....	1	2
39. TBC?.....	1	2
40. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.).....	1	2
41. Accidente?.....	1	2
42. Otro..... (Especifique)	1	2

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

	Sí	No
26. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?.....	1	2
27. ¿Seguro Social (EsSalud)?.....	1	2
28. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?.....	1	2
29. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?.....	1	2
30. 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
31. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?.....	1	2
32. Ver (aun usando anteojos)?.....	1	2
33. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?.....	1	2
34. Oír (aun usando audifonos)?.....	1	2
35. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?.....	1	2
36. 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
46. Vaso de Leche?.....	1	2
47. Comedor Popular?.....	1	2
48. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?.....	1	2
49. Beca 18?.....	1	2
50. Juntos?.....	1	2
51. Techo Propio o Mi Vivienda?.....	1	2
52. Pensión 65?.....	1	2
53. Cuna Más?.....	1	2
54. 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?..... (Especifique)	4
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 → <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Secundaria.....	4 → <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
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 →

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

Sí..... 1
No..... 2 →

<p>12. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE EN EL CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td>Educación inicial.....1</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Primaria.....2</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Secundaria.....3</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Superior no universitaria incompleta.....4</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Superior universitaria incompleta.....5</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Postgrado.....6</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a Pgta. 14</p>		Año	Grado	Educación inicial.....1			Primaria.....2			Secundaria.....3			Superior no universitaria incompleta.....4			Superior universitaria incompleta.....5			Postgrado.....6			<p>17. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: CONTADOR, COSTURERA, ALBAÑIL, PREPARADOR Y VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
	Año	Grado																				
Educación inicial.....1																						
Primaria.....2																						
Secundaria.....3																						
Superior no universitaria incompleta.....4																						
Superior universitaria incompleta.....5																						
Postgrado.....6																						
<p>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)</p> <p>Problemas económicos..... 1</p> <p>Estoy trabajando..... 2</p> <p>Terminó sus estudios: secundarios / superiores / asiste a academia preuniversitaria..... 3</p> <p>No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años)..... 4</p> <p>Problemas familiares..... 5</p> <p>De vacaciones..... 6</p> <p>Asiste a un centro de educación técnico productiva..... 7</p> <p>No me interesa/No me gusta el estudio..... 8</p> <p>Se dedica a los quehaceres del hogar..... 9</p> <p>Otra razón..... 10 (Especifique)</p>	<p>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.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>																					
PARA 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD	<p>19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Empleado?..... 1</p> <p>Obrero?..... 2</p> <p>Trabajador independiente o por cuenta propia?..... 3</p> <p>Empleador o patrono?..... 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado?..... 5</p> <p>Trabajador(a) del hogar?..... 6</p>																					
<p>14. LA SEMANA PASADA DEL DOM. 23 AL SAB. 29 ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a Pgta. 17</p> <p>No..... 2</p>	<p>20. LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>1 persona?..... 1</p> <p>De 2 a 5 personas?..... 2</p> <p>De 6 a 10 personas?..... 3</p> <p>De 11 a 50 personas?..... 4</p> <p>De 51 a más personas?..... 5</p>																					
<p>15. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1</p> <p>¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio?..... 2</p> <p>¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie?..... 3</p> <p>¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar sin pago alguno?..... 4</p> <p>NO TRABAJÓ..... 5</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a Pgta. 17</p>	<p>21. LA SEMANA PASADA, EL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LO REALIZÓ: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿En la calle (vía pública)?..... 1</p> <p>¿En un centro de trabajo?..... 2</p> <p>¿En su vivienda?..... 3</p> <p>¿Otro lugar?..... 4 (Especifique)</p>																					
<p>16. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1</p> <p>¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2</p> <p>¿Estudiando y no trabajó?..... 3</p> <p>¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4</p> <p>¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5</p> <p>¿Al cuidado de su hogar y no trabajó?..... 6</p> <p>¿Otro?..... 7 (Especifique)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a Pgta. 23</p>	<p>22. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES EL DÍA: (Incluya ocupación principal y secundaria)</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Dom 23 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">Lun 24 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">Mar 25 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">Miér 26 Nov.?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px;"> </td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">Jue 27 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">Vie 28 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">Sáb 29 Nov.?</td> <td style="font-size: 8px;">TOTAL</td> </tr> </table>					Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?					Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL					
Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?																			
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL																			
<p>23. UD. ¿QUÉ HACE EN SU TIEMPO LIBRE? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Ver televisión solo(a) o con amigos(as) y familiares..... 1</p> <p>Leer sin realizar ninguna otra actividad..... 2</p> <p>Salir a la calle, ir a fiestas con mis amigos(as)..... 3</p> <p>Entrar o chatear por internet, jugar en la computadora..... 4</p> <p>Hacer ejercicios o practicar algún deporte..... 5</p> <p>Otro..... 6 (Especifique)</p>																						

PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA MUJERES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD																		
<p>24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule solo un código)</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>27. ACTUALMENTE, ¿ESTAS EMBARAZADA?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																		
<p>25. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿UD. SE CONSIDERA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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>28. ¿HAS TENIDO ALGÚN (A) HIJO (A) NACIDO VIVO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																		
<p style="text-align: center;">PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD</p> <p>26. ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO ASISTENCIA LEGAL POR PARTE DEL ESTADO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p style="text-align: center;">PARA 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>29. EN SU OPINIÓN, ¿CREE UD. QUE: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>26. 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>27. 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>28. 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>29. 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>30. 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	26. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2	27. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2	28. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2	29. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2	30. 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																	
26. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2																	
27. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2																	
28. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2																	
29. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2																	
30. 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>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)</p> <p>Conversándoles 1</p> <p>Llamándoles la atención 2</p> <p>Insultándoles o diciéndoles mentiras 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>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)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31. ¿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>32. ¿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>33. ¿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>34. ¿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>35. ¿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>36. Otro (Especifique)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	31. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal?	1	2	32. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2	33. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2	34. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2	35. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2	36. Otro (Especifique)	1	2
	Sí	No																				
31. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal?	1	2																				
32. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2																				
33. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2																				
34. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2																				
35. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2																				
36. Otro (Especifique)	1	2																				
<p>31. EN TU COLEGIO, ¿ALGUNA VEZ HAS VISTO O HAS SIDO VÍCTIMA DE ROBO O INTENTO DE ROBO? (Circule solo un código)</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE 3</p>																						

V. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

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

<p>1. ¿TIENE PARTIDA DE NACIMIENTO DEL REGISTRO CIVIL? <i>Sí</i> 1 <i>No</i> 2</p> <p>2. ¿TIENE DNI (DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD)? <i>Sí</i> 1 <i>No</i> 2</p> <p>3. EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE, ¿PRESENTÓ UD. ALGÚN (A): (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <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>43. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>44. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>45. Enfermedad respiratoria aguda?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>46. TBC?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>47. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>48. Accidente?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>49. Otro _____ <i>(Especifique)</i></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> </tbody> </table> <p>4. EL SEGURO DE SALUD AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ES: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <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>31. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>32. ¿Seguro Social (EsSalud)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>33. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>34. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>35. Otro _____ <i>(Especifique)</i></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> </tbody> </table> <p>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.</p> <p>5. ¿TIENE UD. LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <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>37. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>38. Ver (aun usando anteojos)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>39. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>40. Oír (aun usando audífonos)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>41. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>42. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	43. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?	1	2	44. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?	1	2	45. Enfermedad respiratoria aguda?	1	2	46. TBC?	1	2	47. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?	1	2	48. Accidente?	1	2	49. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2		Sí	No	31. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?	1	2	32. ¿Seguro Social (EsSalud)?	1	2	33. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...	1	2	34. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?	1	2	35. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2		Sí	No	37. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2	38. Ver (aun usando anteojos)?	1	2	39. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?	1	2	40. Oír (aun usando audífonos)?	1	2	41. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2	42. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2	<p>6. EN LA ACTUALIDAD, ¿ES UD. BENEFICIARIO DE ALGUNOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES SIGUIENTES: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <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>55. Vaso de Leche?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>56. Comedor Popular?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>57. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>58. Beca 18?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>59. Juntos?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>60. Techo Propio o Mi Vivienda?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>61. Pensión 65?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>62. Cuna Más?</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> <tr><td>63. Otro _____ <i>(Especifique)</i></td><td align="center">1</td><td align="center">2</td></tr> </tbody> </table> <p align="center">PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>7. ¿EL IDIOMA O LENGUA CON EL QUE APRENDIÓ A HABLAR EN SU NIÑEZ FUE: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Quechua? 1 Aymara? 2 Asháninka? 3 Otra lengua nativa? _____ 4 <i>(Especifique)</i></p> <p>Castellano? 5 Idioma extranjero? 6 ES SORDOMUDO(A) 7</p> <p>8. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? <i>Sí</i> 1 <i>No</i> 2</p> <p>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)</p> <p><i>Sin nivel</i> 1 <i>Educación inicial</i> 2</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width:80%;"></th> <th style="width:10%; text-align:center">GRADO</th> <th style="width:10%; text-align:center">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Primaria 3</td><td align="center">→</td><td align="center">□</td></tr> <tr><td>Secundaria 4</td><td align="center">→</td><td align="center">□</td></tr> </tbody> </table> <p>Superior no universitaria incompleta 5 Superior no universitaria completa 6 Superior universitaria incompleta 7 Superior universitaria completa 8 Postgrado 9</p> <p>10. ESTE AÑO, ¿ESTÁ MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR? <i>Sí</i> 1 <i>No</i> 2 → Pase a Pgta. 13</p> <p>11. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A UN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR? <i>Sí</i> 1 <i>No</i> 2 → Pase a Pgta. 13</p>		Sí	No	55. Vaso de Leche?	1	2	56. Comedor Popular?	1	2	57. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?	1	2	58. Beca 18?	1	2	59. Juntos?	1	2	60. Techo Propio o Mi Vivienda?	1	2	61. Pensión 65?	1	2	62. Cuna Más?	1	2	63. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2		GRADO	AÑO	Primaria 3	→	□	Secundaria 4	→	□
	Sí	No																																																																																																					
43. Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, gripe)?	1	2																																																																																																					
44. Enfermedad diarreica aguda (colitis)?	1	2																																																																																																					
45. Enfermedad respiratoria aguda?	1	2																																																																																																					
46. TBC?	1	2																																																																																																					
47. Enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, epilepsia, asma, cáncer, etc.)?	1	2																																																																																																					
48. Accidente?	1	2																																																																																																					
49. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2																																																																																																					
	Sí	No																																																																																																					
31. ¿Seguro Integral de Salud (SIS)?	1	2																																																																																																					
32. ¿Seguro Social (EsSalud)?	1	2																																																																																																					
33. ¿Seguro de salud de aseguradoras privadas?...	1	2																																																																																																					
34. ¿Seguro de las Fuerzas Armadas / Policial?	1	2																																																																																																					
35. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2																																																																																																					
	Sí	No																																																																																																					
37. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2																																																																																																					
38. Ver (aun usando anteojos)?	1	2																																																																																																					
39. Hablar o comunicarse (aun usando el lenguaje de señas u otro)?	1	2																																																																																																					
40. Oír (aun usando audífonos)?	1	2																																																																																																					
41. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2																																																																																																					
42. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2																																																																																																					
	Sí	No																																																																																																					
55. Vaso de Leche?	1	2																																																																																																					
56. Comedor Popular?	1	2																																																																																																					
57. Desayuno o Almuerzo Escolar (Qali warma)?	1	2																																																																																																					
58. Beca 18?	1	2																																																																																																					
59. Juntos?	1	2																																																																																																					
60. Techo Propio o Mi Vivienda?	1	2																																																																																																					
61. Pensión 65?	1	2																																																																																																					
62. Cuna Más?	1	2																																																																																																					
63. Otro _____ <i>(Especifique)</i>	1	2																																																																																																					
	GRADO	AÑO																																																																																																					
Primaria 3	→	□																																																																																																					
Secundaria 4	→	□																																																																																																					

<p>12. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE EN EL CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Año</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Grado</td> </tr> <tr> <td>Educación inicial 1</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Primaria..... 2</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Secundaria..... 3</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Superior no universitaria incompleta..... 4</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Superior universitaria incompleta 5</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>Postgrado..... 6</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 14</p>		Año	Grado	Educación inicial 1			Primaria..... 2			Secundaria..... 3			Superior no universitaria incompleta..... 4			Superior universitaria incompleta 5			Postgrado..... 6			<p>17. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ? (Ejemplos: CONTADOR, COSTURERA, ALBAÑIL, PREPARADOR Y VENDEDOR AMBULANTE DE COMIDA, ETC.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <hr/> <p>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.)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
	Año	Grado																				
Educación inicial 1																						
Primaria..... 2																						
Secundaria..... 3																						
Superior no universitaria incompleta..... 4																						
Superior universitaria incompleta 5																						
Postgrado..... 6																						
<p>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)</p> <p>Problemas económicos..... 1</p> <p>Estoy trabajando..... 2</p> <p>Terminó sus estudios: secundarios / superiores / asiste a academia preuniversitaria 3</p> <p>No tiene la edad suficiente (para el grupo 3-5 años) 4</p> <p>Problemas familiares..... 5</p> <p>De vacaciones 6</p> <p>Asiste a un centro de educación técnico productiva 7</p> <p>No me interesa/No me gusta el estudio..... 8</p> <p>Se dedica a los quehaceres del hogar..... 9</p> <p>Otra razón 10 (Especifique)</p>	<p>19. LA SEMANA PASADA, ¿EN SU CENTRO DE TRABAJO SE DESEMPEÑÓ COMO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>Empleado?..... 1</p> <p>Obrero?..... 2</p> <p>Trabajador independiente o por cuenta propia? 3</p> <p>Empleador o patrono?..... 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado?..... 5</p> <p>Trabajador(a) del hogar?..... 6</p>																					
PARA 6 AÑOS Y MÁS DE EDAD																						
<p>14. LA SEMANA PASADA DEL DOM. 23 AL SAB. 29 ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA POR ALGÚN PAGO EN DINERO O ESPECIE?</p> <p>Sí..... 1 → Pase a Pgta. 17</p> <p>No..... 2</p>	<p>20. LA SEMANA PASADA, EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE UD., ¿LABORARON: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>1 persona?..... 1</p> <p>De 2 a 5 personas?..... 2</p> <p>De 6 a 10 personas?..... 3</p> <p>De 11 a 50 personas?..... 4</p> <p>De 51 a más personas?..... 5</p>																					
<p>15. LA SEMANA PASADA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿No trabajó pero tenía trabajo?..... 1</p> <p>¿Aunque no trabajó, tiene algún negocio propio? 2</p> <p>¿Realizó algún cachuelo por un pago en dinero o especie?..... 3</p> <p>¿Estuvo ayudando en la tienda o negocio de un familiar sin pago alguno? 4</p> <p>NO TRABAJÓ..... 5</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 17</p>	<p>21. LA SEMANA PASADA, EL TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LO REALIZÓ: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿En la calle (vía pública)? 1</p> <p>¿En un centro de trabajo?..... 2</p> <p>¿En su vivienda?..... 3</p> <p>¿Otro lugar?..... 4 (Especifique)</p>																					
<p>16. LA SEMANA PASADA ESTUVO: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</p> <p>¿Buscando trabajo habiendo trabajado antes?..... 1</p> <p>¿Buscando trabajo por primera vez?..... 2</p> <p>¿Estudiando y no trabajó? 3</p> <p>¿Viviendo de su pensión o jubilación y no trabajó?..... 4</p> <p>¿Viviendo de sus rentas y no trabajó?..... 5</p> <p>¿Al cuidado de su hogar y no trabajó? 6</p> <p>¿Otro?..... 7 (Especifique)</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a Pgta. 23</p>	<p>22. LA SEMANA PASADA, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN TODAS SUS OCUPACIONES EL DÍA: (Incluya ocupación principal y secundaria)</p> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Dom 23 Nov.?</td> <td>Lun 24 Nov.?</td> <td>Mar 25 Nov.?</td> <td>Miér 26 Nov.?</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Jue 27 Nov.?</td> <td>Vie 28 Nov.?</td> <td>Sáb 29 Nov.?</td> <td>TOTAL</td> </tr> </table>					Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?					Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL					
Dom 23 Nov.?	Lun 24 Nov.?	Mar 25 Nov.?	Miér 26 Nov.?																			
Jue 27 Nov.?	Vie 28 Nov.?	Sáb 29 Nov.?	TOTAL																			
<p>23. UD. ¿QUÉ HACE EN SU TIEMPO LIBRE? (Circule uno o más códigos)</p> <p>Ver televisión solo(a) o con amigos(as) y familiares 1</p> <p>Leer sin realizar ninguna otra actividad 2</p> <p>Salir a la calle, ir a fiestas con mis amigos(as) 3</p> <p>Entrar o chatear por internet, jugar en la computadora 4</p> <p>Hacer ejercicios o practicar algún deporte..... 5</p> <p>Otro 6 (Especifique)</p>																						

PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA MUJERES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD																		
<p>24. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? (Circule solo un código)</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>27. ACTUALMENTE, ¿ESTAS EMBARAZADA?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																		
<p>25. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, ¿UD. SE CONSIDERA: (Lea cada alternativa y circule solo un código)</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>28. ¿HAS TENIDO ALGÚN (A) HIJO (A) NACIDO VIVO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>																		
<p style="text-align: center;">PARA ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS DE EDAD</p> <p>26. ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO ASISTENCIA LEGAL POR PARTE DEL ESTADO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p style="text-align: center;">PARA 18 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>29. EN SU OPINIÓN, ¿CREE UD. QUE: (Lea cada alternativa y circule según corresponda)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>31. 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>32. 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>33. 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>34. 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>35. 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	31. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2	32. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2	33. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2	34. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2	35. 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																	
31. En una discusión de pareja, puede ser normal que el varón, insulte a su esposa o pareja?	1	2																	
32. El varón, ante una situación que sea justificable, puede golpear o castigar a su esposa o pareja?	1	2																	
33. Los gritos e insultos para corregir al niño(a) o adolescente, hacen tanto daño como un golpe?	1	2																	
34. Las niñas(os) o adolescentes se vuelven malcriados cuando no se les pega para disciplinarlos?	1	2																	
35. 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>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)</p> <p>Conversándoles 1</p> <p>Llamándoles la atención 2</p> <p>Insultándoles o diciéndoles lisuras 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>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)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Sí</th> <th style="text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37. ¿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>38. ¿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>39. ¿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>40. ¿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>41. ¿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>42. Otro (Especifique)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	37. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal?	1	2	38. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2	39. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2	40. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2	41. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2	42. Otro (Especifique)	1	2
	Sí	No																				
37. ¿Te tratan o te han tratado con insultos, burlas, desprecio o apodos que te hacen sentir mal?	1	2																				
38. ¿Han roto o han tratado de romper o esconder tus cosas?	1	2																				
39. ¿Han colgado en Internet o Facebook fotos o videos tuyos que te avergüenzan?	1	2																				
40. ¿Has recibido mensajes de texto ofensivos en forma virtual o escritos?	1	2																				
41. ¿Te amenazan o te han amenazado con pegarte o hacerte algún daño físico?	1	2																				
42. Otro (Especifique)	1	2																				
<p>31. EN TU COLEGIO, ¿ALGUNA VEZ HAS VISTO O HAS SIDO VÍCTIMA DE ROBO O INTENTO DE ROBO? (Circule solo un código)</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE 3</p>																						