ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2024
CONDICIONES DE VIDA Y POBREZA

REPÚBLICA DEL PERÚ

INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL: AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Y POR EL DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

ENAHO.01

Contiene: Características de la Vivienda, del Hogar y de los Miembros del Hogar, Gastos del Hogar, Programas Sociales, Participación Ciudadana y Medición del cloro en los hogares.

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN

¿Esta es una vivienda de reemplazo?	Anote el Nº de Selección de la vivienda que reemplaza
SÍ .....1 → NO 2	

CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
	1

UBICACIÓN GEOGRÁFICA	
1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	

UBICACIÓN MUESTRAL	
5. ZONA N°	
6. MANZANA Nº	
7. AER N°	
8. VIVIENDA Nº	

9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N°	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELÉFONO

10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA — **11. HOGAR N°**

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? → [ ] [ ]

12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE(A) DEL HOGAR [ ]

13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR(A)						SUPERVISOR(A) LOCAL			
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A	
Primera										
Segunda										
Tercera										
Cuarta										
Quinta										
Sexta										

14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. COMPLETA	*4. AUSENTE*	*7. OTRO* _____ *(Especifique)*
2. INCOMPLETA	*5. VIVIENDA DESOCUPADA*	
3. RECHAZO	*6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA*	

15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	Nº DNI	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR(A):		
SUPERVISOR(A) LOCAL(A):		
COORDINADOR(A) DEPARTAMENTAL:		
SUPERVISOR(A) NACIONAL:		

16. ¿EL HOGAR FUE ENTREVISTADO EL AÑO PASADO?

Sí 1

No 2

17.TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAP 200	

18. NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL:		
CAPÍTULO 300	CAPÍTULO 400	CAPÍTULO 500

19.TOTAL DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS	

20. TOTAL DE ACTIVIDADES INDEPENDIENTES CON CUESTIONARIO ENAHO.04	

21. PREGUNTA 558-N° DE CUESTIONARIO:	
ENAHO 02	
ENAHO 04	

22. ADEMÁS DE ESTA VIVIENDA, ¿EXISTE OTRA VIVIENDA EN LA QUE USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR VIVEN REGULARMENTE?

Sí..... 1

No ..... 2 → **Pase a Pgta.24**

23. ¿EN QUÉ DISTRITO, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO ESTÁ UBICADA DICHA VIVIENDA:

Departamento _____

Provincia _____

Distrito _____

POR OBSERVACIÓN DIRECTA

24. LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA TIENEN FACHADA:

a) CON T*ARRAJEO:*

Total..... 1
Parcial..... 2
No está tarrajeada 3
No corresponde 4

b) PINTADA:

Totalmente..... 1
Parcialmente..... 2
Sin pintar..... 3

25. LA CALLE, AV., JR., CARRETERA, DONDE SE UBICA LA VIVIENDA TIENE:
(Marque una o más alternativa)

Pista asfaltada 1
Pista afirmada/tierra..... 2
Veredas..... 3
Poste alumbrado público 4
Ninguno..... 5

100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

POR OBSERVACION

DATOS DE LA VIVIENDA

101. TIPO DE VIVIENDA:

Casa independiente 1
Departamento en edificio 2
Vivienda en quinta 3
Vivienda en casa de vecindad (callejón, solar o corralón) 4
Choza o cabaña 5
Vivienda improvisada 6
Local no destinado para habitación humana 7
Otro _____ 8
(Especifique)

102A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

¿Ladrillo o bloque de cemento? 1
¿Piedra o sillar con cal o cemento? 2
¿Adobe? 3
¿Tapia? 4
¿Quincha (caña con barro)? 5
¿Piedra con barro? 6
¿Madera (pona, tornillo, etc.)? 7
¿Triplay/calamina/estera? 8
¿Otro material? _____ 9
(Especifique)

103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

¿Parquet o madera pulida? 1
¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares? 2
¿Losetas, terrazos o similares? 3
¿Madera (pona, tornillo, etc.)? 4
¿Cemento? 5
¿Tierra? 6
¿Otro material? _____ 7
(Especifique)

103A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

¿Concreto armado? 1
¿Madera? 2
¿Tejas? 3
¿Planchas de calamina, fibra de cemento o similares? 4
¿Caña o estera con torta de barro o cemento? 5
¿Triplay/estera/carrizo? 6
¿Paja, hojas de palmera, etc.? 7
¿Otro material? _____ 8
(Especifique)

104. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAGE?

Anote la respuesta en el recuadro → [ ]

104A. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SE USAN EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?

[ ] *Nº de habitaciones*

Si pregunta 101 = 5:8 PASE A 105

104B. ¿LA VIVIENDA:

	Sí	No	No sabe
1. *Cuenta con licencia de construcción?*	1	2	3
2. *Fue construida con asistencia técnica de un ing. civil o arquitecto?*	1	2	3

DATOS DEL HOGAR

105. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:

¿Alquilada? ..... 1 → [ ] ***¿Cuál es el monto mensual? S/.***
¿Propia, totalmente pagada? ..... 2 → **PASE A 107B**
¿Propia, por invasión? 3
¿Propia, comprándola a plazos? ..... 4 → [ ] ***¿Cuál es el monto mensual? S/.***
¿Cedida por centro de trabajo? 5
¿Cedida por otro hogar o institución? ... 6
¿Otra forma? _____ 7
(Especifique)

106. SI UD. ALQUILARA ESTA VIVIENDA, ¿CUÁNTO CREE QUE LE PAGARÍAN DE ALQUILER MENSUAL?

S/. [ ]

A. Encuestador: Transcriba el código de 105.
[ ] → Igual a 2, 3 o 4 continúe con **106A.**
Igual a: 5, 6 o 7 → **PASE A 107B**

106A. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD?

106B. ¿El título de la vivienda está Registrado en la SUNARP?

	Sí	No
Sí ..... 1 →	1	2
No 2		
En trámite de titulación ... 3		

107B. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE……A.....¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA OBTENIDO ALGUN CRÉDITO O PRÉSTAMO DESTINADO A:

(107C)
¿El crédito fue otorgado por:
(Acepte una o más alternativas)
Banco privado?..... 1
Banco de la Nación?..... 2
Caja Municipal?..... 3
Persona Particular? 4
Techo propio?..... 6
Financiera de Ahorro y Crédito..... 7
Otro? (Especifique)_____ 8
Cooperativa de Ahorro y Crédito?..... 9
Derrama Magisterial?..... 10

(107D)
¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?

	Sí	No	Código									S/.
1. Comprar casa, depar-tamento?.....	1	2	1	2	3	4	6	7	8…..	9	10	
2. Comprar terreno para vivienda?.....	1	2	1	2	3	4	6	7	8…..	9	10	
3. Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda? .	1	2	1	2	3	4	6	7	8…..	9	10	
4. Construcción de vivienda nueva?.....	1	2	1	2	3	4	6	7	8…..	9	10	

B. ***ENCUESTADOR:*** *Verifique pregunta* ***107B****.*
Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → **PASE A 110**

107E. ¿HA TENIDO DIFICULTADES QUE LE HAN IMPEDIDO CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE PAGOS DEL CRÉDITO O PRÉSTAMO OBTENIDO?

Sí..... 1

No..... 2

110. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

Red pública, dentro de la vivienda? 1
Red pública, fuera de la vivienda pero dentro de edificio? 2
Pilón o pileta de uso público? 3

110B. ¿EL AGUA ES POTABLE?
Sí 1
No 2

Camión-cisterna u otro similar? .....4 → **PASE A 110F**

Pozo (agua subterránea)? 5
Manantial o puquio?.....6
Río, acequia, lago, laguna? 8
PASE A 111

¿Otra?_____ 7 → **PASE A 110F**
(Especifique)

110C. ¿EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Si.....1 → **110C1. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?** [ ][ ]

No .....2 → **110C2. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE ESTE SERVICIO?** [ ]

↓

110C3. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA? [ ][ ][ ]

110F. ¿PAGAN POR EL SERVICIO DE AGUA?

Sí.....1

No.....2 → **PASE A 111**

110G. ¿A QUE EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POR EL SERVICIO DE AGUA?
(Acepte sólo una alternativa)

Empresa prestadora de servicios (EPS-SEDA-EMAPA)..... 1
Municipalidad 2
Organización comunal 3
Camión cisterna (pago directo)..... 4

Otro? _____ 5
(Especifique)

111. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ¿ESTA CONECTADO A:

Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 1
Red pública de desagüe fuera de la vivienda pero dentro del edificio?..... 2
Letrina (con tratamiento)? 3
Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? 4
Pozo ciego o negro? 5
Río, acequia, canal o similar?..... 6
Campo abierto o al aire libre?..... 9

Otra?_____ 7
(Especifique)

112. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU HOGAR:
(Acepte una o más alternativas)

Electricidad?..... 1

Petróleo/gas (lámpara)? 3
Vela?..... 4
Generador?..... 5
Otro? _____ 6
(Especifique)
NO UTILIZA 7
PASE A 113

112A. ¿EL SERVICIO ELÉCTRICO DE SU HOGAR ES:

Con medidor de uso exclusivo para la Vivienda? 1

Con medidor de uso colectivo? (para varias viviendas).....2

Otro? _____ 3
(Especifique)

113. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:
(Acepte una o más alternativas)

Electricidad? 1
Gas (balón GLP)?..... 2
Gas natural (sistema de tuberías)? 3
Carbón? 5
Leña?..... 6
Bosta, estiércol?..... 9
Otro (residuos agrícolas, etc.)?_____ 7
(Especifique)
NO COCINAN..... 8

Mayor Frecuencia

114. SU HOGAR TIENE:
(Acepte una o más alternativas)

¿Teléfono (fijo)?..... 1
¿Teléfono Celular? 2
¿Conexión a TV. por Cable o satelital?..... 3
¿Conexión a Internet (fijo/móvil) ?..... 4 →

NO TIENE 5

114B. Conexión a internet a través de:
(Acepte una o más alternativas)

¿Conexión fija?.....1
¿Conexión móvil post pago/control?.....2
¿Conexión móvil prepago?.....3

117. EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL POR CONSUMO DE …… FUE:

	¿Pagado por algún miembro de este hogar?	¿Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?	¿Autoconsumo o autosuministro?	¿Incluido en el alquiler?	¿No Gastó?	NO SABE/ NO RESPONDE	Incluido en celular
	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)				
Agua 1				1	2	3	
Electricidad 2				1	2	3	
Gas (balón GLP) 4					2	3	
Gas Natural 5				1	2	3	
Vela 6					2	3	
Carbón 7					2	3	
Leña 8					2	3	
Petróleo.....9					2	3	
Gasolina 10					2	3	
Teléfono fijo 11					2	3	
Celular 12					2	3	
TV cable o satelital 13				1	2	3	
Internet 14				1	2	3	4
Internet (portátil).....17					2	3	
Otro (Especifique) _____15					2	3	
Bosta, estiércol.....16					2	3	
TOTAL							

EVALUACIÓN DEL NIVEL DE CLORO RESIDUAL LIBRE EN LA MUESTRA DE AGUA DEL HOGAR
(Para el jefe(a) de hogar, cónyuge o persona responsable del hogar)

ENCUESTADOR(A): *A continuación, solicite al jefe de hogar, cónyuge o persona responsable del hogar, permiso para tomar una muestra del agua que se consume en el hogar con la finalidad de realizar la evaluación del Nivel de Cloro Residual Libre en la Muestra de Agua del Hogar. Para realizar la prueba tenga cuidado de obtener la muestra de* ***AGUA REPRESENTATIVA*** *del lugar donde el hogar acumula o se suministra el agua. Por lo tanto, procederá a:*

- *Tomar la muestra del grifo o caño en caso que el hogar cuente con servicio de red pública y consuma directamente del lugar de suministro.*
- *Tomar la muestra del* ***DEPÓSITO Y/O RECIPIENTE DEL CUAL EL HOGAR CONSUME EL AGUA****, en los hogares que no cuenten con red pública o aquellos que a pesar de tener red pública; por algún motivo acumulen el agua que va a consumir el hogar.*

110A Resultado obtenido en la Evaluación de los Niveles de Cloro Residual Libre en la muestra de agua del hogar.

Encuestador: *El resultado indicado por la muesca al hacer coincidir los colores en ambas aberturas del disco, debe ser transcrito en los recuadros correspondientes. Ejemplo: 0.0, 0.1, 0.2, 0.3, 0.4, 0.5, etc.*

Lectura del disco	
Entero	***decimal***

EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA
(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

110D. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:

El funcionario de la encuesta.....1

El informante.....2

110E. LA MUESTRA DEL AGUA SE EXTRAJO DEL:

Grifo o caño.....1
Cilindro de metal.....2
Balde o batea de plástico 3
Tanque (sin filtro).....4
Tanque (con filtro).....5
Bidón, botella, etc. 6
Otro _____7
(Especifique)

OBSERVACIONES	

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(201) N° DE ORD.	(202) ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ? (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		(203) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE(A) DEL HOGAR? *Jefe/Jefa ..... 1 Esposa(o) /compañero(a) .... 2 Hijo(a)/hijastro(a) 3 Yerno/Nuera..... 4 Nieto/a ..... 5 Padres/Suegros . 6 Hermano(a)..... 11 Otros parientes .. 7 Trabaj. Hogar ..... 8 Pensionista..... 9 Otros No Parientes 10*	NUCLEOS FAMILIARES (203-A) N° DE NÚCLEO FAMI-LIAR	(203-B) RELA-CIÓN DE PAREN-TESCO CON EL JEFE(A) DEL NÚCLEO FAMI-LIAR (Sólo relación Padres e Hijos) (UTILICE LOS CÓDIGOS DE LA PGTA. 203)	(204) ¿ES MIEM-BRO DEL HO-GAR? Pase a 206		(205) ¿SE EN-CUENTR A AUSEN-TE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS? Pase a 207		(206) ¿ESTA PRE-SENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		(207) SEXO Hombre Mujer		(208) ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUM-PLIDOS? Sólo para menores de 1 año		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD (209) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? *Conviviente .....1 Casado(a) .....2 Viudo(a) .....3 Divorciado(a).....4 Separado(a) .....5 Soltero(a) 6*
	NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO		CÓDIGO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO			Años	Meses	CÓDIGO
1			1			1	2	1	2	1	2	1	2			
2						1	2	1	2	1	2	1	2			
3						1	2	1	2	1	2	1	2			
4						1	2	1	2	1	2	1	2			
5						1	2	1	2	1	2	1	2			
6						1	2	1	2	1	2	1	2			
7						1	2	1	2	1	2	1	2			
8						1	2	1	2	1	2	1	2			
9						1	2	1	2	1	2	1	2			
10						1	2	1	2	1	2	1	2			
11						1	2	1	2	1	2	1	2			
12						1	2	1	2	1	2	1	2			
13						1	2	1	2	1	2	1	2			
14						1	2	1	2	1	2	1	2			

Para las personas que ya no viven en este hogar, pase a la pregunta 217.

OBSERVACIONES	

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(201) N° DE ORDEN	PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre las tareas que realizaron la semana pasada los menores de 5 a 17 años de edad.					(212)	(213)	(214)	SOLO PARA VIVIENDA PANEL			
	(210) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL..... (Nombre) ¿ESTUVO TRABAJANDO O REALIZANDO ALGUNA TAREA EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL PARA OBTENER ALGÚN INGRESO? Pasar a pgta. 211C		(211A) LA SEMANA PASADA, DEL..... AL....., ¿LA TAREA QUE REALIZÓ ..... (Nombre) EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL FUE: *Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar?.....1* *Ayudó realizando labores domésticas en otra vivienda?.....2* *Ayudó a elaborar productos para la venta?.....3* *Ayudó en la chacra o pastoreo de animales?.....4* *Vendió productos: caramelos, dulces, etc.?.....5* *Prestó servicios: Lavando carros, lustrando calzado, etc.?.....6* *Elaboró productos: chompas, etc.?.....7* *Sólo realizó quehaceres del hogar?.....8* *Solo estuvo estudiando?.....9* *Otro? (especifique).....10* Pase a pgta. 212		(211C) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL....., ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ.....? (Nombre) (Especifique las tareas de la(s) ocupación(es) que realizó la semana pasada detallando la actividad y lugar donde la realizó)		(211D) LA SEMANA PASADA, DEL.... AL...., ... (Nombre) ¿CUÁNTAS HORAS EN TOTAL REALIZÓ ESTA(S) TAREA(S): (Considere el total de horas de todas las tareas realizadas la semana pasada)	CAP. 300	CAP. 400	CAP. 500	(215) N° DE ORDEN EN CAP. 200 DE LA ENAHO 2021 Continúe con el Capítulo 600	(216) PERSONA NUEVA (No estaba registrada en el Cap. 200 de la ENAHO 2021) Continúe con el Capítulo 600	(217) ¿POR QUÉ MOTIVO ..... (Nombre) YA NO VIVE EN ESTE HOGAR? *Viaje.....1* *Se fue a otro Hogar.....2* *Falleció.....3* *Otro (especifique).....4*	
	Si	No	CÓDIGO		Tareas de la ocupación	Total Horas	N° Ord.	N° Ord.	N° Ord.	Nº de Orden		CÓDIGO	
1	1	2					1	1	1		1	1 2 3	4.....
2	1	2					2	2	2		1	1 2 3	4.....
3	1	2					3	3	3		1	1 2 3	4.....
4	1	2					4	4	4		1	1 2 3	4.....
5	1	2					5	5	5		1	1 2 3	4.....
6	1	2					6	6	6		1	1 2 3	4.....
7	1	2					7	7	7		1	1 2 3	4.....
8	1	2					8	8	8		1	1 2 3	4.....
9	1	2					9	9	9		1	1 2 3	4.....
10	1	2					10	10	10		1	1 2 3	4.....
11	1	2					11	11	11		1	1 2 3	4.....
12	1	2					12	12	12		1	1 2 3	4.....
13	1	2					13	13	13		1	1 2 3	4.....
14	1	2					14	14	14		1	1 2 3	4.....

ENCUESTADORA: Para todas las personas que cumplan con lo siguiente:

a) Tiene circulado el código 1 en la Pgta. 204, o
b) Tiene circulado el código 2 en la Pgta. 204, y el código 1 en la Pgta. 206.

} Concluya la entrevista con las personas que no cumplan con esta condición.

Verifique la edad, y luego:

i) Si tiene 3 años y más de edad, encierre en un círculo el Nº de orden de la Pgta. 212 y aplique el Capítulo 300-Educación, sólo a estas personas.
ii) Para todas las personas encierre en un círculo el N° de Orden de la Pgta. 213 y aplique el Capítulo 400-Salud.
iii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el Nº de orden de la Pgta. 214 y aplique el Capítulo 500-Empleo e Ingreso, sólo a estas personas.

Informante N°		600. GASTOS DEL HOGAR (Para el Jefe/a del Hogar o el Ama de casa)

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre los alimentos y bebidas adquiridas en los últimos 15 días para ser consumidos dentro del hogar.

GASTOS EN ALIMENTOS Y BEBIDAS

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO

(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)

Comprado?..... 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Regalado o donado por algún programa social? 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 601-D

(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?

Frecuencia de Adquisición:

Diario 1	*Trimestral.....7*
Interdiario.....2	*Semestral.....8*
Semanal 3	*2 vec. x semana. 9*
Quincenal.....4	*3 vec. x semana. ...10*
Mensual.....5	*4 vec. x semana. ...11*
Bimestral.....6	*Anual.....12*

(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?

(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

		SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
1.00	***¿PAN FRANCÉS Y OTROS PANES....***	***1***	***2***																		
1.01	*Pan Corriente o Común?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.02	*Pan Tolete?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.03	*Pan Francés?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.04	*Pan Chapla?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.05	*Pan Integral?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.06	*Pan de Molde Envasado?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.07	*Pan de Yema?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.08		*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
1.09		*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.00	***¿PASTELERÍA.....***	***1***	***2***																		
2.01	*Biscocho?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.02	*Torta?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.03	*Empanada?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.04	*Galleta de Soda a Granel?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.05	*Galleta de Soda Envasada?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.06		*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
2.07		*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
3.00	***¿ARROZ (CORRIENTE Y SUPERIOR)***	***1***	***2***																		

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1	*Panadería.....4*	*Restaurantes y/ó bares 8*
Bodega (por menor).....2	*Mercado (por menor).....5*	*Camioneta, camión 9*
Bodega (por mayor).....3	*Mercado (por mayor)..... 6*	*Feria.....10*
	Supermercado.....7	*Otro (Especifique) 11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
3.01 *Arroz Corriente a Granel?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
3.02 *Arroz Envasado Superior?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
3.03 *Arroz Extra Envasado?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
3.04 *Arroz Extra a Granel?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
3.05	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.00 ¿LECHE (EVAPORADA, FRESCA, EN POLVO, ETC.) ……	***1***	***2***																		
4.01 Leche Evaporada?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.02 *Leche en Polvo?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.03 Leche Fresca de Vaca?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.04 *Leche Evaporada con Hierro?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.05 *Leche Evaporada Light?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.06 *Leche de soya (Con Lactosa)*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
4.07	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.00 ¿PAPA (BLANCA Y OTRAS) ……	***1***	***2***																		
5.01 *Papa Blanca?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.02 *Papa Amarilla?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.03 *Papa Huayro?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.04 *Papa de Color (rosada)?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.05 *Chuño Entero Negro?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.06	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
5.07	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
6.00 ¿AZÚCAR (BLANCA Y RUBIA) ……	***1***	***2***																		

Comprado?……1

Autoconsumo? ……2
Autosuministro? ……3
Como parte de pago a un miembro del hogar? ……4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ……5
Regalado o donado por algún programa social? …..6
Otro? (Especifique) ……7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario……1	***Trimestral……7***
Interdiario……2	***Semestral……8***
Semanal ……3	***2 vec. x semana. …..9***
Quincenal……4	***3 vec. x semana. …10***
Mensual……5	***4 vec. x semana. …11***
Bimestral……6	***Anual……12***

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)……1	*Panadería……4*	*Restaurantes y/ó bares ……8*
Bodega (por menor)……2	*Mercado (por menor)……5*	*Camioneta, camión ……9*
Bodega (por mayor)……3	*Mercado (por mayor)…… 6*	*Feria……10*
	Supermercado……7	*Otro (Especifique) ……11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?.....1																		
			Autoconsumo? 2																		
			Autosuministro? 3																		
			Como parte de pago a un miembro del hogar? 4																		
			Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5																		
			Regalado o donado por algún programa social? 6																		
			Otro? (Especifique) 7																		
			PASE A 601-D																		
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
6.01 *Azúcar Blanca?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
6.02 *Azúcar Rubia?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
6.03	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
6.04	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
6.05	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
7.00 ¿HUEVO.....	***1***	***2***																		
7.01 *Huevos a Granel de Gallina?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
7.02 *Huevos de Taricaya (Tortuga)?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
7.03 *Huevos de Codorniz?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
7.04	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
7.05	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.00 ¿CARNES DE RES Y OTRAS ROJAS (CARNERO, CHANCHO, ETC.)	***1***	***2***																		
8.01 *Carne de Res Bistec?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.02 *Carne de Res Churrasco?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.03 *Carne de Res Sancochado?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.04 *Carne de Res Molida?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.05 *Carne de Res Corte Único?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											
8.06 *Carne de Cordero?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*											

Frecuencia de Adquisición:

Diario 1		*Trimestral.....7*	
Interdiario.....2		*Semestral.....8*	
Semanal 3		*2 vec. x semana. 9*	
Quincenal.....4		*3 vec. x semana. ...10*	
Mensual.....5		*4 vec. x semana. ...11*	
Bimestral.....6		*Anual.....12*	

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1	*Panadería.....4*	*Restaurantes y/ó bares 8*
Bodega (por menor).....2	*Mercado (por menor).....5*	*Camioneta, camión 9*
Bodega (por mayor).....3	*Mercado (por mayor)..... 6*	*Feria.....10*
	Supermercado.....7	*Otro (Especifique) 11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
8.07 Carne de Chancho?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
8.08 Carne de Alpaca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
8.09 Cuy en Pie o Vivo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
8.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
8.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
8.12	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.00 ¿CARNE DE POLLO Y OTRAS AVES (GALLINA, PAVO, ETC.)	**1**	**2**																		
9.01 Pollo Eviscerado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.02 Pollo en Pie o Vivo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.03 Gallina Eviscerada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.04 Pechuga de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.05 Pierna de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.06 Gallina en Pie o Viva?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
9.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
10.00 ¿MENUDENCIAS DE AVES	**1**	**2**																		
10.01 Menudencia de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
10.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

Comprado?..... 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Regalado o donado por algún programa social? 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario 1	*Trimestral.....7*
Interdiario.....2	*Semestral.....8*
Semanal 3	*2 vec. x semana. 9*
Quincenal.....4	*3 vec. x semana. ...10*
Mensual.....5	*4 vec. x semana. ...11*
Bimestral.....6	*Anual.....12*

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1	*Panadería.....4*	*Restaurantes y/ó bares 8*
Bodega (por menor).....2	*Mercado (por menor).....5*	*Camioneta, camión 9*
Bodega (por mayor).....3	*Mercado (por mayor)..... 6*	*Feria.....10*
	Supermercado.....7	*Otro (Especifique) 11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?.....1															FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
			Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) 7							PASE A 601-D											
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
10.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
10.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.00 ¿SUBPRODUCTOS DE CARNE (TOCINO, CHORIZO, ETC.)	**1**	**2**																		
11.01 Hot Dog?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.02 Jamonada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.03 Tocino Ahumado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.04 Chorizo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.05 Jamón del País?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.06 Jamón Inglés?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
12.00 ¿HÍGADO DE RES	**1**	**2**																		
12.01 Hígado de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
12.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
13.00 ¿MONDONGO DE RES.....	**1**	**2**																		
13.01 Mondongo de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
13.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.00 ¿OTRAS MENUDENCIAS.....	**1**	**2**																		
14.01 Pata de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.02 Bofe de Res (pulmón)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

Frecuencia de Adquisición:

Diario	1	*Trimestral*	7
Interdiario	2	*Semestral*	8
Semanal	3	*2 vec. x semana.*	9
Quincenal	4	*3 vec. x semana.*	10
Mensual	5	*4 vec. x semana.*	11
Bimestral	6	*Anual*	12

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)	1	*Panadería*	4	*Restaurantes y/ó bares*	8
Bodega (por menor)	2	*Mercado (por menor)*	5	*Camioneta, camión*	9
Bodega (por mayor)	3	*Mercado (por mayor)*	6	*Feria*	10
		Supermercado	7	*Otro (Especifique)*	11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO	Comprado?.....1							Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
14.03 Hueso de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.00 ¿MAÍZ, HARINA DE MAÍZ, CANCHA Y OTROS DERIVADOS	**1**	**2**																		
15.01 Maíz Blanco (cancha)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.02 Maíz Amarillo (cancha)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.03 Maíz Morado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.04 Chochoca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.05 Maíz Pelado Mote?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
15.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.00 ¿TRIGO, HARINA DE TRIGO Y AVENA	**1**	**2**																		
16.01 Avena Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.02 Avena a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.03 Trigo Grano Entero?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.04 Harina de Trigo (granel)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.05 Harina Preparada Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Regalado o donado por algún programa social? 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 601-D

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

Frecuencia de Adquisición:

Diario	1	*Trimestral*	7
Interdiario	2	*Semestral*	8
Semanal	3	*2 vec. x semana.*	9
Quincenal	4	*3 vec. x semana.*	10
Mensual	5	*4 vec. x semana.*	11
Bimestral	6	*Anual*	12

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)	1	*Panadería*	4	*Restaurantes y/ó bares*	8
Bodega (por menor)	2	*Mercado (por menor)*	5	*Camioneta, camión*	9
Bodega (por mayor)	3	*Mercado (por mayor)*	6	*Feria*	10
		Supermercado	7	*Otro (Especifique)*	11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas) *Comprado?.....1* *Autoconsumo? .....2* *Autosuministro? .....3* *Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4* *Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5* *Regalado o donado por algún programa social? .....6* *Otro? (Especifique) .....7* PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? *Frecuencia de Adquisición:* *Diario .....1* *Interdiario.....2* *Semanal .....3* *Quincenal.....4* *Mensual.....5* *Bimestral.....6* *Trimestral.....7* *Semestral.....8* *2 vec. x semana. .....9* *3 vec. x semana. ...10* *4 vec. x semana. ...11* *Anual.....12*					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
16.06 *Harina Sin Preparar Envasada?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.07 *Maicena Envasada?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.08 *Sémola Envasada?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.09	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
16.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
17.00 ***¿QUINUA, HARINA DE QUINUA Y DERIVADOS.....***	**1**	**2**																		
17.01 *Quinua Entera?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
17.02 *Harina de Quinua?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
17.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
17.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.00 ***¿HARINA DE ARVEJAS, HABAS, YUCA Y OTROS.....***	**1**	**2**																		
18.01 *Harina de Arvejas?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.02 *Harina de Habas?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.03 *Fariña?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
18.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
19.00 ¿FIDEOS (A GRANEL, ENVASADOS, CHIFA, ETC.)……	***1***	***2***																		
19.01 *Fideos a Granel?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
19.02 *Fideos Envasados?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
19.03 *Fideos Chifa?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
19.04 *Fideos Tallarín Envasados?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
19.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
19.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.00 ¿PESCADO FRESCO, ETC. ……	***1***	***2***																		
20.01 *Pescado Jurel?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.02 *Pescado Boquichico?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.03 *Pescado Bonito?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.04 *Pescado Caballa?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.05 *Pescado Toyo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.06 *Pescado Cojinova?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.07 *Pescado Liza?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.08 *Pescado Merluza?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
20.09 *Pescado Pejerrey?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											

Comprado?……1

Autoconsumo? ……2
Autosuministro? ……3
Como parte de pago a un miembro del hogar? ……4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ……5
Regalado o donado por algún programa social? …..6
Otro? (Especifique) ……7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario……1	***Trimestral……7***
Interdiario……2	***Semestral……8***
Semanal ……3	***2 vec. x semana. …..9***
Quincenal……4	***3 vec. x semana. …10***
Mensual……5	***4 vec. x semana. …11***
Bimestral……6	***Anual……12***

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)……1	*Panadería……4*	*Restaurantes y/ó bares ……8*
Bodega (por menor)……2	*Mercado (por menor)……5*	*Camioneta, camión ……9*
Bodega (por mayor)……3	*Mercado (por mayor)…… 6*	*Feria……10*
	Supermercado……7	*Otro (Especifique) ……11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
20.10 Pescado Perico?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
20.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
20.12	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
20.13	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
20.14	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
20.15	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.00 ¿ATÚN, SARDINAS Y OTRO PESCADO ENLATADO.....	**1**	**2**																		
21.01 Grated de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.02 Filete de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.03 Grated de Sardina?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.04 Lomito de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
21.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
22.00 ¿MARISCOS	**1**	**2**																		
22.01 Choros?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
22.02 Cangrejos?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
22.03 Camarones?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

Comprado?..... 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Regalado o donado por algún programa social? 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario 1	*Trimestral.....7*
Interdiario.....2	*Semestral.....8*
Semanal 3	*2 vec. x semana. 9*
Quincenal.....4	*3 vec. x semana. ...10*
Mensual.....5	*4 vec. x semana. ...11*
Bimestral.....6	*Anual.....12*

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1	*Panadería.....4*	*Restaurantes y/ó bares 8*
Bodega (por menor).....2	*Mercado (por menor).....5*	*Camioneta, camión 9*
Bodega (por mayor).....3	*Mercado (por mayor)..... 6*	*Feria.....10*
	Supermercado.....7	*Otro (Especifique) 11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
22.04 Pota?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
22.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
22.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
23.00 ¿ACEITE (BOTELLA Y A GRANEL) ...	**1**	**2**																		
23.01 Aceite Compuesto a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
23.02 Aceite Compuesto Envasado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
23.03 Aceite Vegetal Envasado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
23.04 Aceite Vegetal a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
23.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
24.00 ¿QUESO FRESCO.....	**1**	**2**																		
24.01 Queso Fresco de Vaca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
24.02 Quesillo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
24.03 Queso Fresco Pasteurizado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
24.04 Queso Mantecoso?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
24.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
25.00 ¿MARGARINA (A GRANEL Y ENVASADA)	**1**	**2**																		
25.01 Margarina a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
25.02 Margarina Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
25.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
25.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
26.00 ¿MANTEQUILLA (A GRANEL Y ENVASADA)	1	2																		
26.01 Mantequilla a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
26.02 Mantequilla Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
26.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
26.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
27.00 ¿OTROS PRODUCTOS LÁCTEOS (YOGURT, ETC.)	1	2																		
27.01 Yogurt?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
27.02 Crema de Leche?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
27.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
27.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
27.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
28.00 ¿SAL YODADA	1	2																		
28.01 Sal de Cocina Yodada (Envasada)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
28.02 Sal a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
28.03 Sal de Mesa Yodada (envasada)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.00 ¿AJÍ (ENTERO, FRESCO)	1	2																		

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
29.01 Ají Rocoto?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.02 Ají Verde?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.03 Ají Pimiento?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
29.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.00 ¿ESPECIES SAZONADORAS (PIMIENTA, CANELA, ETC.)	1	2																		
30.01 Ají no moto?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.02 Sibarita?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.03 Comino Molido?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.04 Pimienta Molida?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.05 Ají Mirasol?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.06 Ají Panca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.07 Canela Entera?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.08 Clavo de Olor?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.09 Orégano Seco?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.12	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.13	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
30.14	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.15	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
30.16	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.00 ¿LENTEJA, ARVEJA, HABA, FRIJOLES Y OTRAS MENESTRAS.....	1	2																		
31.01 Lenteja?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.02 Fríjol Canario?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.03 Arveja Seca Partida?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.04 Habas Secas?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.05 Pallar?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
31.08	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
32.00 ¿CEBOLLA (ROJA, BLANCA, ETC.)	1	2																		
32.01 Cebolla Roja de Cabeza?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
32.02 Cebolla China?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
32.03 Cebolla de Cola?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
32.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
33.00 ¿TOMATE (ITALIANO, ROJO)	1	2																		
33.01 Tomate Regional?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas) *Comprado?.....1* *Autoconsumo? .....2* *Autosuministro? .....3* *Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4* *Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5* *Regalado o donado por algún programa social? .....6* *Otro? (Especifique) .....7* PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? *Frecuencia de Adquisición:* *Diario .....1* *Interdiario.....2* *Semanal .....3* *Quincenal.....4* *Mensual.....5* *Bimestral.....6* *Trimestral.....7* *Semestral.....8* *2 vec. x semana. .....9* *3 vec. x semana. ...10* *4 vec. x semana. ...11* *Anual.....12*					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
33.02 *Tomate Italiano?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
33.03 *Tomate Redondo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
33.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
34.00 ¿ZANAHORIA, ZAPALLO.....	**1**	**2**																		
34.01 *Zanahoria?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
34.02 *Zapallo Macre?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
34.03 *Zapallo Loche?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
34.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
35.00 ¿CHOCLO.....	**1**	**2**																		
35.01 *Choclo Criollo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
35.02 *Choclo Serrano?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
35.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
35.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
36.00 ¿CAMOTE, YUCA Y OLLUCO.....	**1**	**2**																		
36.01 *Yuca Blanca?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
36.02 *Yuca Amarilla?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
36.03 *Camote Amarillo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
36.04 *Camote Morado?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
36.05 *Olluco?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
36.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
36.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.00 ***¿OTRAS HORTALIZAS Y LEGUMBRES……***	**1**	**2**																		
37.01 *Apio?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.02 *Ajo Entero?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.03 *Lechuga (americana)?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.04 *Culantro?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.05 *Poro?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.06 *Beterraga?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.07 *Pepinillo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.08 *Lechuga Criolla?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.09 *Brócoli?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.12	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.13	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.14	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.15	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											

Comprado?……1

Autoconsumo? ……2
Autosuministro? ……3
Como parte de pago a un miembro del hogar? ……4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ……5
Regalado o donado por algún programa social? …..6
Otro? (Especifique) ……7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario……1	*Trimestral……7*
Interdiario……2	*Semestral……8*
Semanal ……3	*2 vec. x semana. …..9*
Quincenal……4	*3 vec. x semana. …10*
Mensual……5	*4 vec. x semana. …11*
Bimestral……6	*Anual……12*

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)……1	*Panadería……4*	*Restaurantes y/ó bares ……8*
Bodega (por menor)……2	*Mercado (por menor)……5*	*Camioneta, camión ……9*
Bodega (por mayor)……3	*Mercado (por mayor)…… 6*	*Feria……10*
	Supermercado……7	*Otro (Especifique) ……11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ……. Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
37.16	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.17	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
37.18	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
38.00 ¿LIMÓN……	**1**	**2**																		
38.01 Limón?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
38.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
38.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
39.00 ¿MANDARINA, NARANJA Y PAPAYA……	**1**	**2**																		
39.01 Papaya?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
39.02 Naranja de Jugo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
39.03 Mandarina?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
39.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
39.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
40.00 ¿PLÁTANO (SEDA, VERDE, ETC.)…	**1**	**2**																		
40.01 Plátano de Seda?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											
40.02 Plátano de la Isla?	1	2	1	2	3	4	5	6	7……											

Comprado?……1

Autoconsumo? ……2
Autosuministro? ……3
Como parte de pago a un miembro del hogar? ……4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ……5
Regalado o donado por algún programa social? …..6
Otro? (Especifique) ……7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario……1	*Trimestral……7*
Interdiario……2	*Semestral……8*
Semanal ……3	*2 vec. x semana. …..9*
Quincenal……4	*3 vec. x semana. …10*
Mensual……5	*4 vec. x semana. …11*
Bimestral……6	*Anual……12*

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.)……1	*Panadería……4*	*Restaurantes y/ó bares ……8*
Bodega (por menor)……2	*Mercado (por menor)……5*	*Camioneta, camión ……9*
Bodega (por mayor)……3	*Mercado (por mayor)…… 6*	*Feria……10*
	Supermercado……7	*Otro (Especifique) ……11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
40.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
40.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
40.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
40.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.00 ¿OTRAS FRUTAS (MANZANA, PIÑA, ETC.)	1	2																		
41.01 Manzana Corriente?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.02 Piña?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.03 Uva?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.04 Melón?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.05 Sandía?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.06 Palta?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.08	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.09	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
41.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
42.00 *¿CAFÉ, TÉ, CACAO, HIERBAS, COCA .....*	***1***	***2***																		
42.01 *Té a Granel?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.02 *Cocoa Envasada?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.03 *Té Filtrante?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.04 *Café Instantáneo?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
42.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.00 *¿CARAMELOS, CHOCOLATES, MIEL, ETC. .....*	***1***	***2***																		
43.01 *Caramelos?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.02 *Chocolates?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.03 *Miel de Abeja?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.04 *Mermelada?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
43.08	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

Comprado?..... 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Regalado o donado por algún programa social? 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 601-D

Frecuencia de Adquisición:

Diario 1	***Trimestral.....7***
Interdiario.....2	***Semestral.....8***
Semanal 3	***2 vec. x semana. 9***
Quincenal.....4	***3 vec. x semana. ...10***
Mensual.....5	***4 vec. x semana. ...11***
Bimestral.....6	***Anual.....12***

FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1	*Panadería.....4*	*Restaurantes y/ó bares 8*
Bodega (por menor).....2	*Mercado (por menor).....5*	*Camioneta, camión 9*
Bodega (por mayor).....3	*Mercado (por mayor)..... 6*	*Feria.....10*
	Supermercado.....7	*Otro (Especifique) 11*

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO	(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
44.00 ¿BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?.....	***1***	***2***																		
44.01 *Whisky?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.02 *Ron?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.03 *Pisco?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.04 *Cerveza?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.05 *Vino?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
44.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
45.00 ¿BEBIDAS GASEOSAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?.....	***1***	***2***																		
45.01 *Gaseosa?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
45.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
45.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
46.00 ¿AGUA MINERAL Y JUGOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?.....	***1***	***2***																		
46.01 *Agua Mineral?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
46.02 *Jugos Envasados?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
46.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.).....1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ……. AL …… , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)…… : (Acepte una o más alternativas) *Comprado?…… 1* *Autoconsumo? …… 2* *Autosuministro? …… 3* *Como parte de pago a un miembro del hogar? …… 4* *Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? …… 5* *Regalado o donado por algún programa social? ….. 6* *Otro? (Especifique) …… 7* PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ……, CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? *Frecuencia de Adquisición:* *Diario ……1* *Interdiario……2* *Semanal ……3* *Quincenal……4* *Mensual……5* *Bimestral……6* *Trimestral……7* *Semestral……8* *2 vec. x semana. …..9* *3 vec. x semana. …10* *4 vec. x semana. …11* *Anual……12*					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) …… Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
47.00 ¿COMIDAS PREPARADAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR ADQUIRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES (POLLO A LA BRASA, POLLADA, ETC.), EXCLUYENDO A CLUB DE MADRES, COCINA POPULAR, COMEDOR POPULAR, ETC. ……	***1***	***2***																		
47.01 *Pollo a la Brasa?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.02 *Parrillada?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.03 *Chifa?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.04 *Tamales?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.05 *Chicharrón?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.06	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.07	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.08	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.09	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
47.10	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
48.00 ¿OTROS ALIMENTOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR	***1***	***2***																		
48.01 *Gelatina?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
48.02 *Refresco Instantáneo?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
48.03 *Flan?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											
48.04 *Mazamorra Morada?*	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7……*											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) ……1
Bodega (por menor)……2
Bodega (por mayor)……3
Panadería……4
Mercado (por menor)……5
Mercado (por mayor)…… 6
Supermercado……7
Restaurantes y/ó bares ……8
Camioneta, camión ……9
Feria……10
Otro (Especifique) ……11

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas) Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7 PASE A 601-D							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO? Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Interdiario.....2 Semanal .....3 Quincenal.....4 Mensual.....5 Bimestral.....6 Trimestral.....7 Semestral.....8 2 vec. x semana. .....9 3 vec. x semana. ...10 4 vec. x semana. ...11 Anual.....12					(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO? FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent.	Monto S/. Dec.	Frec.	Cantidad Ent.	Cantidad Dec.	Unidad Medida
48.05 Aceituna Negra?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
48.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
48.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
49.00 ¿ALIMENTOS PARA ANIMALES DOMÉSTICOS (No destinados a la venta).....	1	2																		
49.01 Maíz?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
49.02 Vitaovo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
49.03 Comida para Perros?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
49.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.00 ¿OTROS ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR POR PERSONAS MENORES DE 14 AÑOS DE EDAD (EXCLUYA DESAYUNO ESCOLAR, ALMUERZO ESCOLAR, COMEDOR POPULAR, etc.)?	1	2																		
50.01 Anticuchos?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.02 Salchipapa?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.03 Galleta Dulce?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.04 Hamburguesa?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
50.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

LUGAR DE COMPRA:

Ambulante (triciclo, etc.) 1
Bodega (por menor).....2
Bodega (por mayor).....3
Panadería.....4
Mercado (por menor).....5
Mercado (por mayor)..... 6
Supermercado.....7
Restaurantes y/ó bares 8
Camioneta, camión 9
Feria.....10
Otro (Especifique) 11

602. ALIMENTOS PARA CONSUMIR DENTRO DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS

(602) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL…….. AL……, UD. O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR DE:		SÍ	NO	(602-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES POR SEMANA?	(602-B) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS RACIONES RECIBIERON CADA VEZ?	(602-C) GENERALMENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIERON CADA VEZ?	(602-D1) ¿PAGÓ: Por el alimento?... 1 Por otros pagos Asociados (transp.del alimento, combust. cocinera, etc.)? .... 2 NO REALIZÓ NINGÚN PAGO .3 - Si es 1 pase a 602-E1 - Si es 2 pase a 602-E2 - Si es 3 pase a P602D1_3			(602D1_3) NO REALIZÓ NINGÚN PAGO PORQUE: ¿Apoya en la preparación de alimentos? .....1 ¿Apoya en otras labores?2 ¿Es caso social? .....3 NO REALIZÓ NINGÚN PAGO .....4 Pase a la sgte. Línea.				(602-E1) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO? MONTO S/.		(602-E2) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS? MONTO S/.	
		PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA					CÓDIGO			CÓDIGO				Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
A. ¿VASO DE LECHE PREPA-RADO?	1. _____ (Especifique)	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
B. ¿COMEDOR POPULAR?	2. Desayuno?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	3. Almuerzo?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	4. Cena?	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
C3. ¿OLLA COMÚN?	14. Desayuno?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	15. Almuerzo?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	16. Cena?	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
C1. ¿CLUB DE MADRES?	8. Desayuno?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	9. Almuerzo?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	10. Cena?	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
C2. ¿COCINA POPULAR?	11. Desayuno?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	12. Almuerzo?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	13. Cena?	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
C . ¿OTROS? _____ (especifique)	5. Desayuno?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	6. Almuerzo?.....	1	2				1	2	3	1	2	3	4				
	7. Cena?	1	2				1	2	3	1	2	3	4				

Encuestador/a:

Formule pregunta 602-OC y 602-E9, si en la pregunta 602 marcó Si (1) en alguna alternativa de C3 (olla común)

602-OC. ¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LA OLLA COMÚN DEL CUAL OBTIENE/OBTUVO LOS ALIMENTOS?

_____

Nombre de la Olla Común

602-E9. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE SU HOGAR OBTIENE/ OBTUVO ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?

(Acepte una o más alternativas)

No tengo/tenía trabajo 1
Sus ingresos no le alcanzan/alcanzaba 2
Venden/Vendían a precio económico..... 3
Por falta de tiempo para cocinar..... 4
Otra razón (Especifique)_____ 5

602A1. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (Para menores de 14 años)

(602 – A1) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL…..…….. AL……, ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR MENOR DE 14 AÑOS OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR FUERA DEL HOGAR DE:	PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA		(602-A2) GENE-RALMEN-TE, ¿CUÁN-TAS VECES POR SEMANA?	(602-B2) GENERAL-MENTE, ¿CUÁN-TAS RACIONES RECIBIE-RON CADA VEZ?	(602-C2) GENERAL-MENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIE-RON CADA VEZ?	(602-D2) ¿PAGÓ: *Por el alimento?..... 1* *Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, combustible, cocinera, etc.)?..... 2* *NO REALIZÓ* NINGÚN PAGO ..... 3 - Si es 1 pase a 602-E3 - Si es 2 pase a 602-E4 - Si es 3 pase a la sgte. Línea.			(602-E3) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO?		(602-E4) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?	
									MONTO S/.		MONTO S/.	
	SÍ	NO				CÓDIGO			Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
D. Desayuno Escolar?.....	*1*	*2*				*1*	*2*	*3*				
E. Almuerzo Escolar?.....	*1*	*2*				*1*	*2*	*3*				
F. (Especifique) _____	*1*	*2*				*1*	*2*	*3*				
G. (Especifique)_____	*1*	*2*				*1*	*2*	*3*				
H. (Especifique)_____	*1*	*2*				*1*	*2*	*3*				

OBSERVACIONES:

ENCUESTADOR(A): *verifique en* ***P602-C3. OLLA COMÚN:***

➔ *Si todas las alternativas tienen circulado el código 2, aplique el módulo de* ***beneficiarios de instituciones sin fines de lucro: OLLA COMÚN.***

BENEFICIARIOS DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO : OLLA COMÚN

Persona N°		Nombre:	Informante N°	

613-A. EN LOS ÚLTIMOS 03 MESES DE ……A ….., EN LA ZONA DONDE ESTÁ UBICADA SU VIVIENDA, ¿HA EXISTIDO O EXISTE UNA OLLA COMÚN?

Sí 1
No ..... 2 → **Concluya con módulo**

613-B. EN LOS ÚLTIMOS 03 MESES DE ……..A ……., ¿EN SU HOGAR OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?

Sí ..... 1 [ ]

613-C.Nombre de la Olla común del cual recibe o recibió los alimentos

No ..... 2 → **PASE A 613-E**

613-D. ¿POR QUÉ RAZÓN EN SU HOGAR NO OBTUVIERON ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?
(Acepte una o más alternativas)

Tengo suficientes ingresos/no necesito ... 1
Recibo alimentos preparados regalados por miembros de otro hogar 2
Recibo alimentos crudos regalados por miembros de otro hogar 3
Su vivienda no pertenece a la jurisdicción donde está ubicada la olla 4
No cumple con los requisitos 5
Otra razón(Especifique) _____ 6

→ **Concluya con módulo**

613-E. ¿CUÁL ES LA RAZÓN POR LA QUE SU HOGAR OBTIENE/OBTENÍA ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?
(Acepte una o más alternativas)

No tenía trabajo 1
Sus ingresos no le alcanzaban 2
Vendían a precio económico 3
Por falta de tiempo para cocinar 4
Otra razón(Especifique) _____ 5

613-F. EN LOS ÚLTIMOS 03 MESES DE …… A ……., ¿EN QUÉ MES/MESES SU HOGAR OBTUVO ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?

1. Mes año	
2. Mes año	
3. Mes año	

613-G. LOS ALIMENTOS OBTENIDOS FUERON:
(Acepte una o más alternativas)

¿Preparados? 1
¿Crudos? ..... 2 → **Concluya con módulo**

613-H. EN ……., LOS ALIMENTOS PREPARADOS OBTENIDOS DE LA OLLA COMÚN, CORRESPONDÍAN A:

(último mes / año)

	613-H1		613-H2	613-H3	613-H4	613-H5
	¿Con qué frecuencia recibió los alimentos de la OLLA COMÚN en:		**Generalmente, ¿Cuántas raciones de…… recibió cada vez?**	**¿Pago:** *Por el alimento?* ..... 1 *Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)?* ..... 2 *NO REALIZÓ NINGÚN PAGO* ..... 3 → **Pase a 613-H5**	**Generalmente, ¿Cuánto pagó cada vez por el alimento recibido**	**No realizó ningún pago porque:**
	Si	***No***	***Código***	***N° de Raciones***	***Código***	***Monto S/***	***Código***
1. Desayuno?	1	2					
2. Almuerzo?	1	2					
3. Cena?	1	2					

Pase a la siguiente línea

Frecuencia
De lunes a viernes 1
De lunes a sábado 2
1 vez x semana 3
2 veces x semana 4
3 veces x semana 5
Otra frecuencia 6

No realizó ningún pago porque:
¿Apoya en la preparación de alimentos? 1
¿Apoya en otras labores? 2
¿Es caso social? 3
NO REALIZO NINGÚN PAGO 4

613I. ¿POR QUÉ DEJÓ DE OBTENER ALIMENTOS DE LA OLLA COMÚN?
(Acepte una o más alternativas)

Conseguí trabajo/ya no necesita 1
Subió de precio 2
Sirven poco 3
Dispongo de tiempo para cocinar 4
Otra razón (especifique) _____ 5

OTROS GASTOS

603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

(603) EN EL MES ANTERIOR, …….. UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:	SÍ	NO	(603-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) …….…. (Acepte una o más alternativas)								(603-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	CÓDIGO	(603-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA? MONTO S/. Ent.	Dec.	(603-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO? SI EN 603-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7 MONTO S/. 603-A=2 Ent.	Dec.	603-A=3 Ent.	Dec.	603-A=4 Ent.	Dec.	603-A=5 Ent.	Dec.	603-A=6 Ent.	Dec.	603-A=7 Ent.	Dec.
	PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO		*Comprado? ..... 1* *Autoconsumo? ..... 2* *Autosuministro? ..... 3* *Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4* *Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?..... 5* *Donado por alguna institución o programa social? ..... 6* *Otro? (especifique)..... 7* PASE A 603-C *NO SABE / NO RESPONDE ..... 8* PASE AL SGTE. PRODUC.								*Ambulante..... 1* *Bodega (x menor) .... 2* *Bodega (x mayor)..... 3* *Ferretería..... 4* *Mercado (x menor)... 5* *Mercado (x mayor)... 6* *Supermercado ..... 7* *Camioneta, camión..... 8* *Feria ..... 9* *Bazar ..... 10* *Otro (Especifique) .. 11*																	
ARTÍCULOS DE LAVANDERÍA																												
1. ¿JABÓN DE LAVAR ROPA?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
2. ¿DETERGENTES?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
3. ¿LEJÍA Y SIMILARES?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
4. ¿SAL DE SODA Y ALMIDÓN?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
5. ¿OTROS? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
ARTÍCULOS PARA ASEO DEL HOGAR																												
6. ¿CERA?.....	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
7. ¿PULITÓN, AYUDÍN Y SIMILARES?.....	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
8. ¿INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, DESINFECTANTES?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		
9. ¿ESCOBA, ESCOBILLONES?.....	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																		

OTROS GASTOS

603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

(603) EN EL MES ANTERIOR, …….. UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:	SÍ	NO	(603-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) …….…. (Acepte una o más alternativas)								(603-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	(603-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA?		(603-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?											
			Comprado? 1								*Ambulante..... 1*														
			Autoconsumo? 2								*Bodega (x menor) 2*														
			Autosuministro? 3								*Bodega (x mayor)..... 3*														
			Como parte de pago a un miembro del hogar? 4								*Ferretería..... 4*														
			Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?..... 5								*Mercado (x menor)... 5*														
			Donado por alguna institución o programa social? 6								*Mercado (x mayor)... 6*														
			Otro? (especifique)..... 7								*Supermercado 7*														
											Camioneta, camión..... 8														
											Feria 9														
											Bazar..... 10														
											Otro (Especifique) .. 11														
			NO SABE / NO RESPONDE 8																						
			PASE AL SGTE. PRODUC.								**CÓDIGO**	**MONTO S/.**		**MONTO S/.**											
												Ent.	**Dec.**	**603-A=2**		**603-A=3**		**603-A=4**		**603-A=5**		**603-A=6**		**603-A=7**	
														Ent.	**Dec.**	**Ent.**	**Dec.**	**Ent.**	**Dec.**	**Ent.**	**Dec.**	**Ent.**	**Dec.**	**Ent.**	**Dec.**
10. ¿DESODORANTE PARA BAÑO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															
11. ¿PAPEL HIGIÉNICO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															
12. ¿OTROS ARTÍCULOS PARA EL ASEO DEL HOGAR (ácido quita sarro, papel toalla, etc.)? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															
SERVICIOS DE LIMPIEZA																									
13. ¿LAVADO DE CORTINA, SERVICIOS DE TINTORERÍA, FUMIGACIÓN, ETC.?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															
ARTÍCULOS PARA LA CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE LA VIVIENDA																									
14. ¿PINTURAS, GASFITEROS, ETC.?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															
15. ¿OTROS ARTÍCULOS (fósforos, vela, etc.)? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*															

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

PASE A 603-C

SI EN 603-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

604. TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

(604)

EN EL MES ANTERIOR, ... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:

(604-A)

¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) .....

(Acepte una o más alternativas)

Comprado?.....1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?.....5
Donado por alguna institución o programa social? .6
Otro? (especifique).....7

PASE A 604-C

NO SABE / NO RESPONDE 8

PASE AL SGTE. PRODUC.

(604-A1)

¿DÓNDE LO COMPRÓ?

Grifos de empresas.. 1
Grifos informales..... 2
Talleres formales.... 3
Talleres informales. 4
Empresas de Transporte formales..... 5
Empresas de Transporte informales 6
Teléfono público..... 7
Otro (Especifique) .. 8

(604-B)

¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?

(604-C)

¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?

SI EN 604-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

TRANSPORTES	SÍ	NO	(604-A)									(604-A1) CÓDIGO	(604-B) MONTO S/. Ent.	(604-B) MONTO S/. Dec.	(604-C) MONTO S/. 604-A=2 Ent.	604-A=2 Dec.	604-A=3 Ent.	604-A=3 Dec.	604-A=4 Ent.	604-A=4 Dec.	604-A=5 Ent.	604-A=5 Dec.	604-A=6 Ent.	604-A=6 Dec.	604-A=7 Ent.	604-A=7 Dec.
1. ¿GASOLINA?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
2. ¿PETRÓLEO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
3. ¿REPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE VEHÍCULO (lavado, cambio de aceite, etc.)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
4 ¿TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO PARA MENORES DE 14 AÑOS?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
5. ¿VIAJE POR ESTUDIO O TRABAJO (nivel Nacional e Internacional)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
6. ¿VIAJE POR TURISMO (Nacional e Internacional)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
7. ¿VIAJE POR MOTIVO FAMILIAR?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
8. ¿TRANSPORTE EN MOTOTAXI PARA MENORES DE 14 AÑOS?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																
9. ¿OTROS? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7.....*	*8*																

604. TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

(604) EN EL MES ANTERIOR, ... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:			(604-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)			(604-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	(604-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(604-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO? SI EN 604-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7											
	SÍ	NO	*Comprado?.....1* *Autoconsumo? .....2* *Autosuministro? .....3* *Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4* *Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?.....5* *Donado por alguna institución o programa social? .6* *Otro? (especifique).....7* PASE A 604-C *NO SABE / NO RESPONDE .....8* PASE AL SGTE. PRODUC.			*Grifos de empresas.. 1* *Grifos informales..... 2* *Talleres formales.... 3* *Talleres informales. 4* *Empresas de Transporte formales..... 5* *Empresas de Transporte informales ..... 6* *Teléfono público..... 7* *Otro (Especifique) .. 8*	CÓDIGO	MONTO S/. Ent.	MONTO S/. Dec.	604-A=2 Ent.	604-A=2 Dec.	604-A=3 Ent.	604-A=3 Dec.	604-A=4 Ent.	604-A=4 Dec.	604-A=5 Ent.	604-A=5 Dec.	604-A=6 Ent.	604-A=6 Dec.	604-A=7 Ent.	604-A=7 Dec.
COMUNICACIONES																				
10. ¿TELÉFONO PÚBLICO PARA MENORES DE 14 AÑOS (monedero, locutorio, etc.)?	*1*	*2*	*1 2 3 4 5 6*	*7.....*	*8*															
11. ¿CORREO?.....	*1*	*2*	*1 2 3 4 5 6*	*7.....*	*8*															
12. ¿SERVICIO DE FAX?	*1*	*2*	*1 2 3 4 5 6*	*7.....*	*8*															
13. ¿OTROS (accesorios para celulares, compra de equipo telefónico móvil, etc.)? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1 2 3 4 5 6*	*7.....*	*8*															

OBSERVACIONES	

605. SERVICIOS A LA VIVIENDA

(605) EN EL MES ANTERIOR, ……., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR HICIERON USO DE:	SÍ	NO	(605-A) ¿EL GASTO REALIZADO POR ESTE SERVICIO DE…….FUE: (acepte una o más alternativas)						(605-B) ¿CUÁL FUE EL MONTO MENSUAL POR EL SERVICIO? MONTO S/. Ent.	Dec.	(605-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE SERVICIO? SI EN 605-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4 y/ó 5 MONTO S/. 605-A=2 Ent.	Dec.	605-A=3 Ent.	Dec.	605-A=4 Ent.	Dec.	605-A=5 Ent.	Dec.
	PASE AL SIGUIENTE SERVICIO		*Pagado por algún miembro de este hogar? 1*																	
			Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 2																	
			No gastó? 3																	
			Incluido en el alquiler? 4																	
			Otro? (especifique) 5																	
			NO SABE / NO RESPONDE 8																	
			PASE A 605-C																	
			PASE AL SGTE. SERV.																	
1. ¿COCHERA?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
2. ¿GUARDIANÍA?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
3. ¿SERVICIO DOMÉSTICO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
4. ¿SERVICIO COMUNITARIO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
5. ¿VIGILANCIA VECINAL (Serenazgo)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
6. ¿MANTENIMIENTO DE EDIFICIO?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
7. ¿RECOJO PRIVADO DE BASURA (Triciclo, carretilla, camión, etc.)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												
8 ¿OTRO? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5 .....*	*6*												

OBSERVACIONES	

606. ESPARCIMIENTO, DIVERSIÓN Y SERVICIOS DE CULTURA

(606) EN EL MES ANTERIOR, ……, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:	SÍ	NO	(606-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ……. (Acepte una o más alternativas)								(606-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	CÓDIGO	(606-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO? MONTO S/. Ent.	Dec.	(606-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO? MONTO S/. 606-A1=2 Ent.	Dec.	606-A1=3 Ent.	Dec.	606-A1=4 Ent.	Dec.	606-A1=5 Ent.	Dec.	606-A1=6 Ent.	Dec.	606-A1=7 Ent.	Dec.
			Comprado? 1								*Ambulante..... 1*				SI EN 606-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7											
			Autoconsumo? 2								*Bodega (x menor)..... 2*															
			Autosuministro? 3								*Bodega (x mayor)..... 3*															
			Como parte de pago a un miembro del hogar? 4								*Mercado (x menor)..... 4*															
			Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?.....5								*Mercado (x mayor) 5*															
			Donado por alguna institución o programa social? .6								*Supermercado..... 6*															
			Otro? (Especifique) 7								*Librería..... 7*															
											Feria..... 8															
											Club / Asociación..... 9															
											Kiosco 10															
											Otro (Especifique) 11															
1. ¿PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS?....	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
2. ¿ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN (ir al cine, comprar CD´s, juguetes, espectáculos deportivos, etc.)?.	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
3. ¿APORTACIONES O CUOTAS A CLUBES, ASOCIACIONES, ETC.?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
4. ¿GASTOS EN GIMNASIOS (aeróbicos, artes marciales, pesas)?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
5. ¿USB?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
6. ¿ARTÍCULOS DEPORTIVOS?	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
7. ¿ÚTILES DE ESCRITORIO (cuadernos, papeles, etc.)?.....	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																
8. ¿OTROS GASTOS (Streaming (Netflix, Disney Plus, HBO, Paramount, Prime Video, Spotify, Apple Music, etc.)? _____ (Especifique)	*1*	*2*	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7 .....*	*8*																

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

PASE A 606-C

PASE AL SGTE. PRODUC.

OBSERVACIONES	

606D. BIENES Y SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONALES

(606-D)

EN EL MES ANTERIOR, …… UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

(606-E)

¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ……..

(Acepte una o más alternativas)

Comprado? 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Donado por alguna Institución o programa social? . 6
Otro? (Especifique) 7

PASE A 606-G

NO SABE / NO RESPONDE 8

PASE AL SGTE. PRODUC.

(606-E1)

¿DÓNDE LO COMPRÓ?

Ambulante 1
Bodega (x menor) 2
Bodega (x mayor) 3
Mercado (x menor) .. 4
Mercado (x mayor) ... 5
Supermercado 6
Camioneta, Camión 7
Feria 8
Farmacia 9
Peluquería 10

Otro (Especifique) .. 11

(606-F)

¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?

(606-G)

¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?

SI EN 606-E CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

	SÍ	NO									CÓDIGO	MONTO S/.		MONTO S/. 606-E=2		606-E=3		606-E=4		606-E=5		606-E=6		606-E=7	
												Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
ARTÍCULOS PERSONALES																									
1. *¿JABÓN DE TOCADOR?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
2. *¿CHAMPÚ Y REACONDICIONADOR?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
3. *¿PASTA DE DIENTES?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
4. *¿DESODORANTE?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
5. *¿TOALLAS HIGIÉNICAS?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
6. *¿COLONIA (para hombre y/o mujer)?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
7. *¿LÁPIZ LABIAL?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
8. *¿ARTÍCULOS DE TOCADOR PARA BEBES (jabón de tocador, champú, aceite, colonia, etc.)?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
9. *¿OTROS (crema para manos, máquina de afeitar, polvos faciales, rímel, tinte para cabello, peine, esmalte para uñas, etc.)?* _____ *(Especifique)*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL																									
10. *¿CORTE DE CABELLO?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															
11. *¿OTROS SERVICIOS (baños públicos, ondulación, lustrada de calzado, etc.)?* _____ *(Especifique)*	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8															

607. VESTIDO Y CALZADO

(607)

EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE…… A ……, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

(607-A)

¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) …….....…

(Acepte una o más alternativas)

Comprado?.....1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Como parte de pago a un miembro del hogar? 4
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5
Donado por alguna institución o programa social? .6
Otro? (Especifique).....7

PASE A 607-C

NO SABE / NO RESPONDE 8

PASE AL SGTE. PRODUC.

(607-A1)

¿DÓNDE LO COMPRÓ?

Ambulante.....1
Bodega (x menor).....2
Bodega (x mayor).....3
Tienda especializada al por mayor.....4
Tienda especializada al por menor 5
Bazar 6
Mercado (x menor).....7
Mercado (x mayor).....8
Supermercado.....9
Camioneta, Camión 10
Feria 11
Otro (Especifique) 12

(607-B)

¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?

(607-C)

¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?

SÍ EN 607-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7

	SÍ	NO									CÓDIGO	MONTO S/.		MONTO S/. 607-A=2		607-A=3		607-A=4		607-A=5		607-A=6		607-A=7	
												Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
1. *¿TELAS?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
2. *¿PRENDAS DE VESTIR PARA ADULTOS?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
3. *¿PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑOS?*.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
4. *¿CALZADO PARA ADULTOS (incluye zapatillas)?*.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
5. *¿CALZADO PARA NIÑOS (incluye zapatillas)?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
6. *¿REPARACIÓN DE CALZADO?*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															
7. *¿OTROS GASTOS (confección, etc.)?* _____ *(Especifique)*	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8															

OBSERVACIONES

609. GASTOS DE TRANSFERENCIAS

(609) EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE …….... A ……..……, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR GASTARON EN:	PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA		(609-A) ¿CUÁNTO GASTÓ?	
	SÍ	NO	MONTO S/.	
			Ent.	Dec.
1. ¿PENSIÓN POR ALIMENTOS, ETC.?.....	1	2		
2. ¿PROPINAS A MENORES DE 14 AÑOS MIEMBROS DEL HOGAR?.....	1	2		
3. ¿PROPINAS A PERSONAS FUERA DEL HOGAR?.....	1	2		
4. ¿DONACIONES A INSTITUCIONES: IGLESIA (limosnas), CÁRITAS, ETC.?	1	2		
5. ¿REMESAS, DONACIONES O REGALOS A MIEMBROS DEL HOGAR QUE ESTÁN FUERA DE ÉL?	1	2		
6. ¿IMPUESTOS DIRECTOS (rentas, autoevalúo, etc.)?.....	1	2		
7. ¿PAGO DE SEGURO DE VIDA Y OTROS SEGUROS (seguro facultativo, S.O.A.T., etc.)?.....	1	2		
8. ¿REMESAS PERIÓDICAS A OTROS FAMILIARES QUE NO RESIDAN EN LA VIVIENDA?.....	1	2		
9. ¿OTROS GASTOS? _____ (Especifique)	1	2		

OBSERVACIONES	

610. MUEBLES Y ENSERES

(610) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE ..... A ……, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:			(610-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) …… (Acepte una o más alternativas)								(610-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	(610-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(610-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO? SÍ EN 610-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7											
	SÍ	NO	Comprado? 1								Ambulante..... 1			MONTO S/.										
			Autoconsumo? 2								Tienda especializada al por mayor..... 2			610-A=2		610-A=3		610-A=4		610-A=5		610-A=6		610-A=7
			Autosuministro? 3								Tienda especializada al por menor..... 3													
			Como parte de pago a un miembro del hogar? 4							PASE A 610-C	Mercado (x menor).. 4													
			Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 5								Mercado (x mayor).. 5													
			Donado por alguna institución o programa social? . 6								Supermercado 6													
			Otro? (Especifique) 7								Camioneta, camión..... 7													
											Feria 8													
											Otro (Especifique) ... 9													
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO			NO SABE/ NO RESPONDE ..... 8 → PASE AL SGTE. PRODUC.								CÓDIGO	MONTO S/.												
												Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
1. ¿REPARARON MUEBLES DEL HOGAR (cama, mesa, etc.)?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														
2. ¿REPARARON APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS (radio, tv, etc.)?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														
3. ¿TEJIDOS, ARTÍCULOS DE TELA PARA EL HOGAR (cortinas, sábanas, toallas, etc.)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														
4. ¿CRISTALERÍA, VAJILLA Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														
5. ¿COMPRARON MUEBLES DEL HOGAR (muebles de sala, dormitorio, cocina, armarios, etc.)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														
6. ¿OTROS GASTOS? _____ Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8														

OBSERVACIONES

611. OTROS BIENES Y SERVICIOS

(611) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ……. A ……, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:

PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO

(611-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL (LA) ……. (Acepte una o más alternativas)

Pagado por algún miembro de este hogar? 1

Autoconsumo? 2
Autosuministro? 3
Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? 4
No gastó? 5
Otro? (especifique).....6

PASE A 611-C

NO SABE / NO RESPONDE.....7 → PASE AL SGTE. PRODUC. O SERV.

(611-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?

Ambulante 1
Bodega (x menor) 2
Bodega (x mayor) 3
Tienda especializada al por mayor 4
Tienda especializada al por menor 5
Mercado (x menor) ..6
Mercado (x mayor)...7
Supermercado.....8
Banco de la Nación..9
Feria.....10
Municipalidad 11
Otro (Especifique)..12

(611-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?

(611-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?

SÍ EN 611-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5 y/o 6

	SÍ	NO								CÓDIGO	MONTO S/.		MONTO S/. 611-A=2		611-A=3		611-A=4		611-A=5		611-A=6	
											Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
1. ¿ARTÍCULOS DE JOYERÍA?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
2. ¿MATRIMONIOS, FUNERALES Y OTRAS CEREMONIAS?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
3. ¿SERVICIOS FINANCIEROS?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
4. ¿SERVICIOS VETERINARIOS?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
5. ¿ARBITRIOS MUNICIPALES?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
6. ¿MONEDEROS, LLAVEROS, PARAGUAS, GANCHOS, Y ADORNOS PARA EL CABELLO?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
7. ¿DENUNCIAS (especies valoradas, etc.)?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
8. ¿GASTOS EN HOTELES Y HOSTALES?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
9. ¿OTROS BIENES Y SERVICIOS? _____ (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
EN EL MES ANTERIOR																						
10. ¿PARQUEO?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
11. ¿TABACO?.....	1	2	1	2	3	4	5	6	7													

612. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

(612) ¿SU HOGAR TIENE: Lea esta pregunta y cada una de sus alternativas en forma vertical, luego para cada alternativa que tenga circulado el código 1 (Sí), formule en forma horizontal las preguntas 612A a 612H, según corresponda.			(612-A) ¿CUÁNTOS TIENE?	(612-B) ¿LO(S) USA(N) EXCLUSIVAMENTE PARA EL HOGAR, TRABAJO, O AMBOS?			(612-C) ¿EN QUÉ AÑO LO ADQUIRIÓ? (Referido al más nuevo)	(612-C1) ¿EN QUÉ MES LO ADQUIRIÓ? (Solo para los bienes adquiridos en el año 2023 o 2024)	Sólo para los artículos que fueron adquiridos desde 2015 en adelante	
									Para los bienes comprados (612-G) ¿CUÁNTO COSTÓ.....? (Anote el precio de contado) PASE A 612-I	Para los bienes adquiridos excepto los comprados (612-H) SÍ UD. QUISIERA COMPRAR EL BIEN EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE LO ADQUIRIÓ, ¿CUÁNTO LE COSTARÍA?
	Sí	No		Hogar	Trabajo	Para trabajo y hogar	Año	Mes	Monto s/. (enteros)	Monto s/. (enteros)
1. RADIO?	1	2		1	2	3				
2. TV A COLOR?	1	2		1	2	3				
3. TV BLANCO Y NEGRO? ...	1	2		1	2	3				
4. EQUIPO DE SONIDO?	1	2		1	2	3				
5. DVD?	1	2		1	2	3				
6. VIDEO GRABADORA?	1	2		1	2	3				
7. COMPUTADORA/ LAPTOP?	1	2		1	2	3				
8. PLANCHA ELÉCTRICA? ...	1	2		1	2	3				
9. LICUADORA?	1	2		1	2	3				
10. COCINA A GAS?	1	2		1	2	3				
11. COCINA A KEROSENE? ..	1	2		1	2	3				
12. REFRIGERADORA/CON-GELADORA?	1	2		1	2	3				
13. LAVADORA DE ROPA?.....	1	2		1	2	3				
14. HORNO MICROONDAS?	1	2		1	2	3				
15. MÁQUINA DE COSER?	1	2		1	2	3				
16. BICICLETA?.....	1	2		1	2	3				
17. AUTO, CAMIONETA?.....	1	2		1	2	3				
18. MOTOCICLETA?	1	2		1	2	3				
19. TRICICLO?	1	2		1	2	3				
20. MOTOTAXI?	1	2		1	2	3				
21. CAMIÓN?	1	2		1	2	3				
28. TABLET?	1	2		1	2	3				
22. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				
23. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				
24. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				
25. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				
26. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				
27. OTRO?_____ (Especifique)	1	2		1	2	3				

612-I. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EL HOGAR HA VENDIDO:

	Si	No	Valor S/.
1. Bienes Raíces (vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)?.....	1	2	
2. Equipos del Hogar (auto, tv, cocina, etc.)?.....	1	2	

OBSERVACIONES	

Informante Nº		**700. PROGRAMAS SOCIALES DE AYUDA ALIMENTARIA O NUTRICIONAL (Sólo para el Jefe(a) del Hogar o Cónyuge)**

701. EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE…….. A ……, ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA RECIBIDO AYUDA ALIMENTARIA O NUTRICIONAL DE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL COMO:
(Acepte una o más alternativas)

Vaso de leche?.....1
Comedor popular (incluye club de madres)?.....2
Desayunos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI WARMA?.....3
Almuerzos Escolares en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI WARMA?.....4
Atención Alimentaria Wawa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)? 5
Canasta de víveres otorgada por el Municipio? 10

Otro/a? _____ 6
(Especifique)
Otro/a? _____ 7
(Especifique)
Otro/a? _____ 8
(Especifique)
NO RECIBIÓ .....9 → **PASE A CAP. 700A**

(702) ¿QUIÉNES RECIBIERON LA AYUDA ALIMENTARIA O NUTRICIONAL?	**(703) ¿DE QUE PROGRAMAS SOCIALES RECIBIÓ LA AYUDA ALIMEN-TARIA O NUTRI-CIONAL?**	**(704) ¿DÓNDE LO RECIBIÓ?**	**(705) ¿CON QUÉ FRECUENCIA LO RECIBIÓ?**	**(706) ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR TIENE O TUVO QUE PAGAR O RETRIBUIR DE ALGUNA FORMA ESTA AYUDA ALIMENTARIA O NUTRICIONAL? (Acepte una o más alternativas)**	**(706A) ¿PAGÓ: (Acepte una o más alternativas)**
ENCUESTADOR(A): Si una misma persona recibió más de un tipo de ayuda, utilice un renglón para cada ayuda recibida.	**ENCUESTADOR(A):** Asigne el código del ítem que tiene circulado en la Pgta. 701.	*Institución Educativa o PRONOEI*..... 1 *Local comunal* ..... 2 *Comedor popular*..... 3 *Establecimiento de Salud* ..... 4 *En su casa* ..... 5 *Municipio* ..... 6 *Casa coordinadora, presidenta, socia, vecino, particular* ..... 7 *Local Wawa Wasi*..... 8 *INABIF (CEDIF-Centro Comunal Familiar)*..... 9 *Iglesia* ..... 10 *Otro lugar (Especifique)*..... 11	*Diario* ..... 1 *Semanal* ..... 2 *Quincenal* ..... 3 *Mensual*..... 4 *Bimestral* ..... 5 *Trimestral* ..... 6 *2 veces x semana*..... 7 *3 veces x semana*..... 8 *4 veces x semana*..... 9 *Otra Frecuencia (Especifique)* 10	*Si, con dinero* .. 1 *Si, realizando alguna labor* .... 2 *Si, en especie*..... 3 *No pagaron* ..... 4 *NO SABE* ..... 5 **Pase a siguiente línea**	*Por el alimento o ración?* ..... 1 *Por la preparación del alimento?*..... 2 *Por el transporte del alimento, aviso por la radio?* ..... 3 *Otros pagos? (Especifique)* ..... 4 *NO SABE* 5

N°	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	
					1 2 3 4 5	

Informante Nº		700A. PROGRAMAS SOCIALES NO ALIMENTARIOS (Sólo para el Jefe(a) del Hogar o Cónyuge)

710. EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS, DE…….A……, ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA SIDO BENEFICIARIO DE ALGUNO DE LOS PROGRAMAS SIGUIENTES:
(Acepte una o más alternativas)

PROGRAMAS SOCIALES NO ALIMENTARIOS

Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más – Cuidado Diurno? 1
Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más – Acompañamiento a Familias? 2
Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual – Centro de Emergencia Mujer (CEN)? 3
Programa de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS? 4
Programa Pensión 65? 5
Programa de Alfabetización – (PA-EBA)? 6
Programa de Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes Productivos" (antes, Programa de Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes a la Obra")? 7
Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú? 8
Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales "Impulsa Perú" (antes, Programa Especial de Reconversión Laboral "Vamos Perú")? 9
Programa Beca 18? 10
Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión Social Energético-FISE)? 15
Programa de Dotación de Materiales Educativos? 28
Programa Social Contigo? 34

Otro/a? 11
(Especifique)
Otro/a? 12
(Especifique)

OTROS INGRESOS ECONÓMICOS

Retiro de CTS? 20
Retiro de AFP? 21
Bono Yanapay? 29
Bono 600? 30
Bono Wanuchay? 31
Bono 210? 32
Asistencia económica por orfandad por el Covid 19? 33

Otro/a? 13
(Especifique)
NO RECIBIÓ ..... 14 → **PASE A CAP. 800**

(711) ¿QUIÉNES RECIBIERON LA AYUDA NO ALIMENTARIA?	(712) ¿DE QUÉ PROGRAMAS SOCIALES RECIBIÓ LA AYUDA NO ALIMENTARIA:	(713) EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS, DE……..... A…….... ¿DURANTE QUÉ PERÍODO FUE BENEFICIARIO DEL PROGRAMA …….? (Nombre del Programa)					
ENCUESTADOR(A): Si una misma persona recibió más de un tipo de ayuda, utilice un renglón para cada ayuda recibida.	**ENCUESTADOR(A):** Asigne el código del ítem que tiene circulado en la Pgta. 710.		DESDE:		HASTA:		
Nº	NOMBRE	CÓDIGO	Mes	Año	Mes	Año	Hasta la actualidad
							1
							1
							1
							1

Informante Nº		800. PARTICIPACIÓN CIUDADANA (Sólo para el Jefe(a) o Cónyuge)

801. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR PERTENECE O PARTICIPA EN ALGÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:
(Acepte una o más alternativas)

Clubes y asociaciones deportivas? 1
Agrupación o partido político? 2
Clubes culturales (danza, música, etc.)? 3
Asociación vecinal / Junta Vecinal? 4
Ronda campesina? 5
Asociación de regantes? 6
Asociación profesional? 7
Asociación de trabajadores o sindicato? 8
Club de madres? 9
Asociación de padres de familia (APAFA)? 10
Vaso de leche? 11
Comedor popular? 12
Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)? 13
Proceso de presupuesto participativo? 14
Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)? 15
Comunidad Campesina? 16
Asociación Agropecuaria? 17
Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar? 20

Otro/a? _____ 18
(Especifique)

NO PERTENECE, NO PARTICIPA ..... 19 → **PASE A PGTA. 806**

(802) ¿QUIÉNES PERTENECEN O PARTICIPAN EN ALGÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN?		(803) ¿EL GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN AL CUAL PERTENECE ES?	(804) PARTICIPA ¿COMO:	(805) ¿CÓMO ACCEDIÓ AL GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:
ENCUESTADOR(A): Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.		**ENCUESTADOR(A):** Asigne el código del ítem que tiene circulado en la Pgta. 801.	*Dirigente / representante?* ..... 1 *Miembro activo?* ..... 2 *Miembro no activo?* ... 3 *Otro? (Especifique)* ... 4	*Fue elegido en proceso de elección?* ..... 1 *Por amistad?* ..... 2 *Fue designado o seleccionado?* ..... 3 *Porque pagó?* ..... 4 *Por afiliación?* ..... 5 *Otro? (Especifique)* ..... 6 **PASE A LA SIGUIENTE PERSONA**
N°	**NOMBRE**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**	**CÓDIGO**

806. ¿POR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?

No sabía que había algún proceso de elección 1
No tiene conocidos 2
No conoce personas influyentes 3
No es miembro del partido 4
No le interesa 5
No cree 6
Falta de tiempo 7
Otra razón _____ 8
(Especifique)

OBSERVACIONES	

CALENDARIO 2023

OCTUBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

NOVIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

CALENDARIO 2024

ENERO						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

FEBRERO						
D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29		

MARZO						
D	L	M	M	J	V	S
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

ABRIL						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

MAYO						
D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

JUNIO						
D	L	M	M	J	V	S
30						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

JULIO						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29					

AGOSTO						
D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SETIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

OCTUBRE						
D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOVIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				