CUANTO S.A. BANCO MUNDIAL

ENCUESTA DE HOGARES SOBRE MEDICION DE NIVELES DE VIDA JUNIO 1990

IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA SELECCIONADA LIMA METROPOLITANA

A. UBICACION GEOGRAFICA

DISTRITO
CENTRO Nombre
POBLADO Categoria

B. UBICACION MUESTRAL

SEGMENTO No. VIVIENDA No. HOGAR No.

ZONA No. CONGLOMERADO No. MANZANA No.

C. DIRECCION DE LA VIVIENDA

ļ	Nombre de la Calle, Jiron, Avenida, Pasaje, etc.	Puerta No.	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.	Telefono	Nombre y Apellidos del Jefe del	Hogar
l										

ENCUESTADORA						
Nombre:			-			
Fecha de Visitas al Hoga	r:	+ 	MES	+ 	NES DILIGENC	
		İ		 		
Resultado: Completa	+ +	+ +		mpleta	† 	+ +
			Razo	nes:		
JEFE DE BRIGA	. D A					
Nombre:		+	+			
Fechas de Supervisión:	DIA ME	S	ACC	ION DESARO	LLADA	
		+ +				+ !
	ļ					
	+	+ +				+

SECCION 1. CARACTERISTICAS GENERALES

SECCION 1. PARTE A. FICHA DE COMPOSICION DEL HOGAR

DE PREFERENCIA EL ENTREVISTADO DEBE SER EL JEFE DEL HOGAR. SI NO ESTA PRESENTE, BUSCAR UN "INFORMANTE PRINCIPAL" PARA QUE CONTESTE EN LUGAR DEL JEFE. ESTA PERSONA TIENE QUE SER UN MIEMBRO DEL HOGAR CAPAZ DE DAR INFORMACION ACERCA DE TODOS LOS OTROS MIEMBROS.

+	-ENCUESTADOR				
1				+	+
İ				1	- 1
İ	ENTREVISTADO:	CODIGO	IDENTIF.	1	Ì
İ				+	+
+					
1 -	-3 Ouisiera hacer una lista completa de	todae lae	nergonag	mie	wiv

- habitualmente y comparten sus comidas en este hogar.
- nantualmente y comparten sus comitais en este mogat.

 Para empezar, necesito los nombres de todos los miembros de su familia immediata, o sea, del jefe del hogar, su seposa (o esposo), sus hijos solteros que habitualmente se alojan y comparten sus comidas en este hogar, en orden de edad, por favor.

 Necesito luego los nombres de sus hijos casados seguidos de sus cónyuges y sus respectivos hijos. ANOTAR SIEMPRE AL JEFE DEL HOGAR EN PRIMER LUGAR SEGUIDO POR SU

ESPOSA O COMPAÑERA. DESPUES ANOTAR A SUS HIJOS SOLTEROS DE MAYOR A MENOR, Y A CONTINUACION A LOS HIJOS CASADOS, CON SUS ESPOSAS E

ANOTAR EL NOMBRE. LA RELACTON DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR Y EL SEXO DE CADA PERSONA.

- * Ahora, por favor déme los nombres de todas las otras personas que sean parientes del jefe de hogar o de su cónyuge, o sea de los miembros de la familia que viven habitualmente $\, y \,$ comparten sus comidas en el hogar. ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEXO.
- * Por favor, déme los nombres de todas las otras personas que viven habitualmente y comparten sus comidas en el hogar, aunque no sean parientes del jefe ni de su conyuge. Por ejemplo, pensionistas, trabajadores del hogar, etc.

ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION CON EL JEFE Y EL SEXO.

- ¿Hay además alguna otra persona que no esté presente pero que viva habitualmente aquí y comparta sus comidas en el hogar. Por ejemplo, alguien que esté estudiando en otra parte, que esté de vacaciones, o que se encuentre de visita en otro sitio? ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEXO.
- * ¿Hay alguna otra persona que haya dormido en ésta vivienda anoche, aunque que no viva habitualmente aquí?
- ANOTAR EL NOMBRE, LA RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE Y EL SEXO. PARA CADA PERSONA ANOTADA EN LA COLUMNA 1, FORMULAR LAS PREGUNTAS 4 A 11, Y CLASEITCARLA EN LA P. 12. COMPLETAR CADA LINEA EN SU TOTALIDAD ANTES DE PASAR A LA PERSONA SIGUIENTE.
- 4-11. Ahora le voy a pedir alguna información sobre cada una de las personas que usted me ha mencionado.
- CLASIFICAR A CADA PERSONA DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CRITERIOS:
- MIRAR LA PESPUESTA A LA PREGUNTA 11.
 SON MIEMBROS DEL HOGAR TODAS LAS PERSONAS QUE TENGAN UNA RESPUESTA
- DE 0 A 9 MESES AUSENTES DEL HOGAR, EXCEPTO:
 -- LOS TRABAJADORES DOMESTICOS (VER PREGUNTA 2)
 - -- LOS PENSIONISTAS (VER PREGUNTA 2)
- * NO SON MIEMBROS DEL HOGAR ACHELLAS DERSONAS CON UNA RESDUESTA DE MAS DE 9 MESES AUSENTES DEL HOGAR, EXCEPTO:
 - -- EL JEEE DEL HOGAR
 - -- LOS RECIEN NACIDOS MENORES DE 3 MESES DE EDAD
- ASIGNAR EL CODIGO 1 A TODAS LAS PERSONAS QUE SON MIEMBROS DEL HOGAR, Y EL CODIGO 2 Y A TODAS LAS QUE NO LO SON. PASAR A LA PERSONA SIGUIENTE.

COLUMNA A

EN EL COSTADO IZQUIERDO DE LA FICHA, ANOTAR LA EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS (VER P. 4) DE TODAS LAS PERSONAS QUE SE CLASIFICARON COMO MIEMBROS DEL HOGAR (CODIGO 1 EN LA P. 12). SI LA PERSONA TIENE 4 AÑOS Y 8 MESES, ANOTAR 4. SI TIEME SOLAMENTE 9 MESES, ANOTAR 0.

PARTE B

+-FICHA DEL HOGAR: 1985------EN ESTA ETIQUETA SE ENCUENTRA LA RELACION DE LOS MIEMBROS DE ESTE HOGAR EN 1985. A. USANDO LA INFORMACION PRESENTADA, DETERMINA LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRA EN EL HOGAR ACTUALMENTE. PARA CADÁ UNO, ANOTA EN LA COLUMNA "1990 COD." SU CODIGO DE IDENTIFICACION ACTUAL, ES DECIR, SU CODIGO DE IDENTIFICACI B. PARA LAS PERSONAS QUE NO SE ENCUENTRAN, SEGUN LA INFORMACION DE LA ETIQUETA PREGUNTAR: ¿Que paso con el/la [RELACION CON JEFE] de [EDAD] años, que nació el [FECHA DE NACIMIENTO] y que se encontraba en este hogar en 1985? SEGUN RESPUESTA, EN LA COLUMNA "1990 AUSENTES" ANOTAR: VIVE EN LIMA/CALLAO, OTRO HOGAR1
VIVE OTRA PROVINCIA DEL PERU2

!	SECCION 1. FICHA DEL H	0 G	A R		PARA	CADA P	ERSO	NA ANOTADA EN 1	,				
EDAD DE MIEMBRO DEL HOGAR	HACER UNA LISTA COMPLETA DE PERSONAS ANTES DE PASAR A 4-10	I	RELACION DE PARENTESCO CON EL JEFE CONYUGE (ESPOSO, CONVIVIENTE, COMPAÑREO) 2 HIJO 3 YERNO/NUERA 4 NIETO(A) 5 PADRE/SUEGRO 6 OTRO PARIENTE 7 TRABAJADOR DOMESTICO 7 TRABAJADOR DOMESTICO 7 OTRA PERSONA	HOM- BRE1 MU- JER2	fech nacii [N	miento	de	¿Cuántos años cumplidos tiene [NOMBRE]? AÑOS PARA LOS DE 5 AÑOS Y MAS, AÑOS Y MAS, AÑOS Y MAS, AÑOS Y MESSE PARA LOS MENORES DE 5. INDAGUE Y CORRIJA INCONSISTENCIAS CON LA PERG. 4. ** MENOR DE 12	LEER AL ENTREVISTADO: Conviviente1 Casado(a)2 Viudo(a)3 (9) Divorciado(a).4 (9)	E1/la cónyuge de [NOMBRE] ¿Vive en este hogar?	COPIAR CODIGO DE IDEN- TIFICA- CION DE ESPOSA/O O COMPA- ÑERA/O.	Desde [MISMA FECHA DEL AÑO PASADO] hasta hoy, ¿cuántos meses estuvo [NOMBRE] ausente del hogar, sin dormir ni comer	DE ARRIBA
		01			+ 	 			 	 		 	
		02								 			+
 		03				+- 				 		 	
		04			ļ		_			 		 	
		 05											
		06											
		07			+ 				 	 		 	
		08		 		! ! ! !				 			+
		09								 		 	
		10			<u> </u>								
		111		† 		 - -							
		112								 		 	
		13			+ 	 				 		 	
		14	+	+ 		 	+		+	+ 		+ 	+
		15	 	+ 		++- 			 	+		 	

	DE	LAS	MUJER	ES N	MIEM	BROS	DEL	HOG	AR:
	11.	Ju hi	n los nio 19 jo que cumpl	85 nac), ció '	han vivo	ten y m	ido a urió	algún
		SI	1			+			†
İ			2 SECCI	ON 2	2)	+			-+
	12	2. 2	Cuanto	s?					
						+			-+

SECCION	1	PARTE		IDENTIFICACION			-	ENNIV	1985-6

		-	SECCION 2.			
			CARACTERISTI	CAS DE LA V	VIVIENDA	
+-EN	ICUESTADOR ANOTA	AR:				 + !
1.	TIPO DE VIVIENI	DA (CONSTRU	JCCION PRINCI	PAL)		+
		DEPARTAME VIVIENDA VIVIENDA (CALLEJO VIVIENDA (ESTERA,	EPENDIENTE ENTO EN EDIFI EN QUINTA EN CASA DE V DN, SOLAR O C IMPROVISADA. CAÑA CHANCAL JAL)	CIO2 ECINDAD ORRALON)4	2 3 4 5	++
+						 +
	Ahora quisiera utilizados en s y habitaciones	su construc	cción. Por vi	vienda quie	ero decir	
2.	¿Qué material p	predomina e	en las parede	s exteriore	es de su	
	vividad	ADOBE O T QUINCHA (PIEDRA CO MADERA ESTERA	O BLOQUE DE FAPIA	RO)	2 3 4 5	++
3.	¿Qué material p	predomina e	en los pisos	de su vivie	enda?	++
		LAMINAS A O SIMII LOSETAS, MADERA (E CEMENTO	O MADERA PULI ASFALTICAS, V LARES TERRAZOS O S ENTABLADOS)	INILICOS,	2 3 4 5	++
4.	¿Qué material p				ienda?	+
		MADERA TEJAS PLANCHAS CEMENTO CAÑA O ES BARRO PAJA, HOU	ARMADO DE CALAMINA, DS O SIMILARE STERA CON TOR JAS DE PALMER	FIBRA, S	2 3 4	++

5. ¿Cuántos cuartos tiene en total este hogar, incluyendo los dormitorios, sala y comedor? [NO CUENTE LOS BAÑOS O WC, COCINA, PASADIZOS, GARAJE NI

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

DEPOSITOS]

6. ¿Tiene cuarto aparte para cocinar?

7. ¿En los últimos 5 años realizó alguna mejora en su vivien	da?
SI 1	
NO 2 ++ (»PARTE B)	
ENCUESTADOR MARCA CON ASPA EN EL (LOS) RECUADROS CORRESPO LA MEJORA QUE SE HA REALIZADO:	NDIENTE A
CONSTRUYO O RECONSTRUYO PAREDES EXTERIORES O INTERIORES	++ +01+
PINTO PAREDES EXTERIORES O INTERIORES	++ +02+
INSTALO CONEXION DE AGUA	++ +03+
INSTALO CONEXION DE LUZ ELECTRICO	++
INSTALO AGUA CALIENTE - THERMA	++ +05+
INSTALO O RENOVO SANITARIOS (INODORO, DUCHA, ETC.)	++ +06+
INSTALO AIRE ACONDICIONADO, PORTERO ELECTRICO, OTRO LUJO	++ +07+
OTRAS MEJORAS	++ +08+
•	+ RTE B

	S E C C I O N 2. PARTE B: GASTOS DE VIVIENDA	
1	SECCION Z. PARTE B. GASTOS DE VIVIENDA 	
Ι.	por invasión?	
	propia, y totalmente pagada?2 (5)	i ++
	propia, y la están pagando?3 alquilada, a cambio de especies,	
	servicios o dinero?	
2.	¿Cuál fue el monto de la última cuota? SE PUEDE RESPONDER EN INTIS O DOLARES	
	†	
	++ +	,000
3.	¿Con qué frecuencia se pagan esas cuotas?	+
	MENSUALMENTE	 ++
	SEMESTRALMENTE	
4.	¿De cuánto fue el último pago mensual y en que mes lo realizó?	++
	MONTO: MES:	
	SI NO PAGAN EN DINERO, ANOTAR CERO	++
5.	¿Quién les alquila esta vivienda? PARIENTE1 +	+
	ORGANISMO PUBLICO (GOBIERNO)	
	SU EMPLEADOR (PRIVADO)	+
6.	Si Uds. tuvieran que alquilar esta vivienda, ¿en cuánto la alquilarían al mes?	+
	MONTO: ,O	00
7.	¿Cómo se abastece de agua su hogar?	+
	RED PUBLICA: DENTRO DE LA VIVIENDA	+
	FUERA DE LA VIVIENDA, DENTRO DEL EDIFICIO2 FUERA DE LA VIVIENDA, FUERA DEL EDIFICIO	 ++
	POZO	
	RIO,ACEQUIA, MANANTIAL	
8.	OTRO (CUAL) $_$ 7 ($$ 10) $_{\rm E}{\rm Cuantas}$ horas diarias, en promedio, han tenido servicio	
	de agua de la RED PUBLICA en los últimos 15 dias?	! !
	NUMERO DE HORAS DIARIAS:	! ! +
9.	¿Cuánto fue el último pago mensual del hogar por consumo de agua y en que mes?	
	MONTO: MES:	
	,000 +	

10.	¿Tiene su	hogar servicio de desagu	ie?			
				1		
11.	¿Qué tipo	de alumbrado tiene su ho	gar?			
12.	KERO VELA NINO ¿Cuánto fu	TRICIDAD	2 (3 (1 (12) 12) 12) hogar		+
	MONTO:	,000			MES:	
13.		stible usan en su hogar		cocinar?		
14.	GAS KEROS CARBO LENA. OTRO NO CO		(»	14)		
	MONTO:	,000			MES:	
15.		teléfono en el hogar?		•		
	SI	1 2 (SECCION 3)				
16.		fue el último pago mens			que mes	i?
	MONTO:	,000			MES:	
17.	¿Cuánto fi	ne su último pago mensual plo, gastos de mantenimie etc., y en que mes?	para ento,	policía particula		
	MONTO:	,000			MES:	
	,	SECCION 3	+			,

SECCION 3. EDUCACION: 6 AÑOS Y MAS

+												
C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
0		1				1				1	1	1
D	+	+	¿Asistió	CHEQUEE LA	¿Cuál es el último años de	En ese	¿El	¿Asiste	¿Vive	En los	En los últimos	¿Vivía
I	¿Sab	e	[NOMBRE]	COLUMNA EDAD	estudios que[NOMBRE]	[ULTIMO	último	[NOMBRE]	[NOMBRE]	últimos	12 meses,	[NOMBRE]
G	[NOME	RE]	a la	DE LA FICHA	aprobo?	NIVEL],	centro	actualmente a	en el	7 días,	¿Asistió	en el hogar
0	+	+	escuela?	DEL HOGAR.	NIVEL:	¿Obtuvo	educativo	algún centro	hogar	A ₅	[NOMBRE]	mientras
1 1	leer un	escribir				[NOMBRE]	al que	educativo, o	mientras	cuántas	a algún centro	estudiaba?
1 1	periódico?	una carta?		SI [NOMBRE]	NINGUNO0 (_ 14 AÑOS, » 18	un	asistió	estudia algo	estudia?	horas de	educativo o	1
I		1		ES:	< 14 AÑOS, » MIEMBRO SIG.)	título?	[NOMBRE].	actualmente?	1	clases	estudió en	1
D		1				1	era	1	1	asistió	alguna	1
E		1			INICIAL (8)		1	1	1	[NOMBRE]	institución?	
N		1			PRIMARIA 2 (8)		1	1	1	efecti-	I	
T		1		_DE 14	SECUNDARIA COMUN3 (» 8)	1	1	1	1	vamente?	SI1	SI1
I		1		AÑOS1	SECUNDARIA TECNICA4	1	1	1	1	1	1	1
F		1		(18)	SUPERIOR NO		1	1	1	1	NO2	NO2
I		1			UNIVERSITARIA5	1	1	1	1	1	(» 22)	1
C		1		<de 14<="" td=""><td>UNIVERSITARIA6</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>++</td><td>1</td><td>1</td></de>	UNIVERSITARIA6	1	1	1	1	++	1	1
A	SI1	SI1	SI1	AÑOS2	OTRO7	1	1	SI1	SI1	» 13	1	1
C		1	(5)	(MIEM-		SI1	público1	1	1	PAGINA		1
I	NO2	NO2		BRO SI-		1		NO2	NO2	SIG.	1	1
0	(3)		NO2	GUIENTE)	+	NO2	privado2	(11)	(11)	++		
N	ĺ				NIVEL AÑO	1	1	1	1	HORAS	1	1
+												

SECCION 3. EDUCACION (CONT.) CURSOS DE CAPACITACION MENORES DE 6 AÑOS |19 |20 113 |17 ||18 |21 | | 22 | 23 | 24 |14 |15 |16 | O | ¿En que | ¿Para ésta última matrícula | ¿En el último | ¿En este | ¿CUANDO recibió la | | ¿Estudió o | ¿Cuántas | ¿Donde recibe o recibió | ¿Obtuvo u | D | mes ma | de ...|NOMERE]... cuánto | mes cuánto | año escolar | última vez y CUANTO | estudia | horas a | esa capacitación. | NOMERE] | Obtendrá | I | triculó | pago por... | gasto en | recibe | fue el monto ? | | actualmente | siste | ...|NOMERE]... | ¿Asiste | ¿En que | ¿Cuánto gastó | ¿En el último | actual- | mes ma- |por..[NOMBRE] | mes cuánto I |triculó | pago por... |..[NOMBRE].. | mente a |triculó |en el pago de|gasto en ||un curso para|semanal-| ||desempañar un|mente? |algún diploma||un nido? |a ... |matrícula, |pensiones, |lo certificado|| |[NOMBRE]|incluyendo | refrigerios, ACADEMIA.....lo certificado | transporte, u de estudio? lo recibe? trabajo? INSTITUTO DE CAPACITACION OCUPACIONAL....2 en ese curso? |los aportes a|transporte, u| |asociaciones |otros gastos | |..matricula, |.. uniformes|escolores de | incluyendo | y libros? |..[NOMBRE]..?| |de padres de |escolares de | |familia/apoyo|..[NOMBRE]..?| D | E | INSTITUTO SUPERIOR TECNOLOGICO.....3 los aportes CAPACITACION POR educativo. UNIVERSIDAD......4 a asociaciones de padres de SI ... 1 | (MAYORES DE 14 | SI, NO ... 2 | 14 AÑOS, » 18) | ACTUALMENTE.1 F I C A familia/apoyo TECNICA DE LAS educativo? FUERZAS ARMADAS.....5 SI ... 1 ||SI ANTES....2| CENTRO DE TRABAJO NO ... 2 SI NO SE (MAYORES DE | SI...1 O EMPRESA..... GASTO, || (» 21) C 14 AÑOS ||NUNCA.....3| CURSO POR ||>> MIEMBRO| | NO...2 ANOTAR CORRESPONDENCIA.....7|| SIGUIENTE| >> 18) (NIÑO SI CERO 0 GUIENTE) OTRO..... MONTO MONTO MES MONTO TIEM MONTO 01 02 03 05 106 07 08 09 10 111 13 14 15

SECCION 4. SALUD

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
C									1	1				
0	Durante las	¿Tuvo [NOMBRE]					¿Dónde se llevó a						¿Compra-	¿Cuánto
D	últimas 4						cabo la consulta?							gastaron en
					consulta de				han pagado				medicinas	total por
G	estado [NOMBRE]	en los últimos 4	dias de	[NOMBRE]	salud duran		SI 2 O MAS LUGARES	sultado	Uds. a este	4	de las	total por	para esa	esas
0	enfermo o se ha	semanas?	las	estuvo	te las últi	SI DOS O MAS	ANOTE CODIGO MENOR	a este	.[AGENTE].	semanas,	últimas	esta hospi-	enferme-	medicinas?
	accidentado?		últimas	enfermo,	mas 4 sema-	AGENTES,		[AGENTE]	por todas	Estuvo	4	talización	dad de	
I			4	¿Cuántos	nas para a-	ANOTE CODIGO		durante	esas	[NOMBRE]	semanas	o interna-	[NOMBRE]	
D	SONDEE: PARA	SONDEE: CONSULTAS	semanas	dias	tenderse	MENOR.	HOSPITAL1	las	consultas?	hospita-	estuvo	miento?	en las	
Ε	CUALQUIER MAL-	PREVENTIVAS, CON-	estuvo	estuvo	por esa en-		CENTRO DE SALUD2	últimas	1	zado por	[NOMBRE]		últimas 4	
N	ESTAR QUE PUEDE	TROL DE MATERNIDAD,	[NOMBRE]	impedido	fermedad o	MEDICO,	PUESTO SANITARIO.3	4	1	esta	en el		semanas?	
Т	RESULTAR EN	COMPRA DE MEDICINAS	enfermo	o en	accidente?	DENTISTA,	PUESTO COMUNAL4	semanas	1	enferme-	hospital			
I	ALGUN GASTO	SIMPLES (ASPIRINA,	o acci-	cama?		OBSTETRIZ,	CLINICA O	por esta	1	dad?	?		RECETADOS	
F	MEDICO: FIEBRE,	SAL DE ANDREWS, ETC)	dentado?		SONDEE: MEDI	ENFERMERA.1	CONSULTORIO5	enferme-	1	1			Y AUTO-	
I	DOLOR DE ESTO-				CO,SANITA-	SANITARIO2	FARMACIA6	dad de	1	1			RECETADOS	
C	MAGO, ERUPCION				RIO, CURANDE	PROMOTOR3	CASA DE LA PERS	[NOMBRE]	1	1				+
Α	EN LA PIEL, ETC	CONSULTA1 (» 6)			RO,ETC.	FARMACTCO4	CONSULTADA7	?	1	SI1			SI1	>> MIEMBRO
C		COMPRA DE				PARTERA5	CASA DEL ENFERMO.8		1	1			NO2	SIGUIENTE
Ι	SI1	MEDICINAS.2 (» 14)			SI1	CURANDERO6	OTRO9			NO2			(MIEMBRO	+
0	NO2 (2)	NO3		DIAS	NO2	OTRO7				(13)			SIGUIEN-	
N		(» MIEMBRO SIG.)	DIAS	IMPEDIDO	(13)			VECES	MONTO		NOCHES	MONTO	TE)	MONTO

S E	CION 5.	ACTI	VIDAD.	P	ARTE A.	ACTIVI	DAD DE L	OS MIEMBR	0 S			
i	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C	En los últimos	Y5	Durante los	Y5	Durante los	EXAMINAR LAS	¿Ha buscado	¿El	¿Cuántas	¿Cuánto es el ingreso	¿Porqué no buscó trabajo?	EXAMINAR LAS
0	7 días, ¿trabajo	durante		durante	últimos 7	RESPUESTAS A	algún trabajo	trabajo que ha		mas bajo que usted	(RAZON MAS IMPORTANTE)	RESPUESTAS A
D	Ud. para alguien	los	¦ ¿trabajó Ud. por	los	dias, ¿ha	PREGUNTAS	remunerado	buscado es	lleva	aceptaría para	1	PREGUNTAS
I	que no es miembro	últimos		últimos	dedicado	1 Y 3.	durante los	asalariado o	buscando	trabajar?	ESTUDIANTE/MENOR1	2 Y 4.
G	de su hogar?	12	como familiar	12	tiempo a los	-	ùltimos 7 dias?	independiente?	trabajo?		QUEHACERES DEL HOGAR2	1
0		meses?	no remunerado?	meses?	quehaceres	*SI HAY			1		PENSIONADO/JUBILADO3	* SI HAY
-		1	INCLUSO:	1	del hogar?	ALGUNA			1		RENTISTA4	ALGUNA
I	SI RESPONDE NO,	1	ACTIVIDADES	1		RESPUESTA					ANCIANO/INVALIDO5	RESPUESTA
D	SONDEE:	1	AGRICOLAS,	1	SI CONTESTA	AFIRMATIVA					ESPERA RESPUESTA DE UN	AFIRMATIVA
E		1	INDUSTRIALES Y	1	"SI":	(CODIGO 1)					EMPLEADOR6	(CODIGO 1)
N	PARA UNA EMPRESA	1	COMERCIALES	1		1		ASALARIADO1			ESPERA COMIENZO DE UN	1
T	SOCIEDAD,	1	(TAXISTA, MEDICO	1	¿Cuántas horas	(PARTE B)					NUEVO TRABAJO7	1
I	UN PATRON,	1	ABOGADO, ETC.)	1	en promedio?			INDEPEN-			VACACIONES/LICENCIA8	(PARTE E)
F	EL GOBIERNO,	1	1	1		*SI TODAS		DIENTE2			ESTA ENFERMO9	1
I	OTRO PARTICULAR.	1	1	1	SI CONTESTA	SON					HUELGA/SUSPENDIDO10	* SI TODAS SON
C			1		"NO": ANOTAR	RESPUESTAS		AMBOS3		++	ESPERA COSECHA/FIESTAS	RESPUESTAS
A			1		"00"	NEGATIVAS	SI1			12	PATRONALES/MANTENI-	NEGATIVAS,
C	SI1 (3)	SI1	SI1 (5)	SI1		(CODIGO 2)			1	++	MIENTO/ETC11	(CODIGO 2)
I		1	1	1		2	NO2			+	NO HAY TRABAJO12	1
0	NO2	NO2	NO2	NO2			(11)			UNID.	OTRA	2
N		1		1					SEMANAS	MONTO TIEMPO	1	(MIEM.SIG.)

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA....2 SEMANA... 3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		1	1	1			1			1
Por favor descríbame las labores que realizó	¿A qué actividad se dedica el negocio, la	¿Cuántos	Durante	¿Cuán−	¿Cuántos	¿Hace cuánto	¿Le	¿Cuánto?	En ésta	¿Ha
durante los últimos 7 días en su ocupación	empresa u organismo en el que Ud. realizó éste	dias de	esos	tas	meses de	tiempo	pagan o		[OCUPA-	realizado
I principal. Es decir, la ocupación en que	trabajo?							¿Cada cuánto tiempo?		
trabajó "MAS HORAS" aunque no haya recibido		últimos	¿Cuántas	trabaja	últimos	[OCUPACION]	a pagar		trabajado	otro
) ningun pago por su trabajo. ¿Qué cosas hizo Ud	.	7 dias	horas	usted	12 meses	?	en		Ud. por	trabajo o
en éste trabajo?		trabajo	diarias	general	ha		dinero		cuenta	cachuelo
		Ud. en	trabajó	mente	desempe-		o tuvo		propia o	en los
)		ésta	Ud.		ñado Ud.		ingre-		como	últimos
3		ocupación?		semana			sos por		familiar	7 dias?
1		1	vamente	en ésta			éste		no	1
r		1		ocupa-	ción?		trabajo		remunerado	1
		1	ocupación	ción?		SI MENOS	?	ANOTAR MONTO DE	?	1
7		1				DE UN MES,	1	INGRESO "NETO"		SI1
		1	ción?			ANOTAR	1	Y FRECUENCIA DE		(PARTE C)
2		1				SEMANAS.	1	PAGO.		
A		1					1		SI1	
		1		1			SI1			NO2
[-+	1		HORAS				!	NO2	
		1	HORAS	POR		AÑOS ME- SEMA				
N DESCRIPCION DE LA OCUPACION CODIC	O TIPO CODIGO	DIAS	POR DIA	SEMANA	MESES	SES NAS	(10)	MES MONTO TPO.	SIGUIENTE)	

+ UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA...2 SEMANA...3 QUINCENA ...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 5.	PARTE B	. TRABAJO	PRINCIPAL	DURANTE 1	LOS ULTIMOS	7 DTAS.	(C O N T.)

+										
1 1	12		13		14		15	16	17	18
C					1		İ	İ	1	
0	¿Le dan	i	¿Le dan adem	ás alguna	¿Le dan alge	o más como	¿En este [OCUPACION]	¿Hay	¿Está Ud.	Además de ésta
D	sueldos o		remuneración	en bienes o	remuneración	n en este trabajo	trabaja usted como	sindicato u	asegurado	ocupacion, tha
I	salarios		servicios, g	ratis o	además de le	e que he mencionado	,	otro tipo de	en el	tenido algun otro
G	adicionales		subvencionad	es, como por	como por eje	emple:		organización	Instituto	trabajo o
0	en éste		ejemplo					gremial en	Peruano de	"cachuelo" durante
1 1	trabajo?	i		i	ropa o unife	ormes?	Obrero:	su centro de	Seguridad	los ultimos 7 dias?
I			refrigerios	o comestibles?	vivienda?		SECT. PUBLICO1	trabajo?	Social	
D			transporte?	I	otros?		SECT. PRIVADO2	1	(IPSS)?	
E		+		+		+		1	1	1
N		1		¿Cuál es el valor		1	Empleado:	1	1	1
T		1		hoy dia de estos		1	SECT. PUBLICO3	1	1	SI1
I		1		bienes, servicios		1	SECT. PRIVADO4	1	1	(» PARTE C)
F		1		y subvenciones y		1	1	1	1	1
I		¿Cuánto le dan,		cada cuánto tiempo		¿Cuánto vale hoy	Trabajador:	1	1	1
C		y cada cuánto		le dan?		dia lo que le da		1		NO2
A	SI1	tiempo?	SI1	1 1	SI1	y cada cuánto	(> 17)	1	1	(» PARTE D)
C		1		1		tiempo lo recibe	?	1	1	1
I	NO2	+	1.0	+	NO2	+		SI1		1
0	(13)	UNID.		UNID.		UNI		NO2	NO2	1
N		MONTO TIEMP		MONTO TIEMP		MONTO TIE	MP	1	1	1

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA...2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 5. PARTE C. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ULTIMOS 7 DIAS |1 |10 O | Descríbame las labores que realizó en la | ¿A que actividad se dedica el negocio, D | coupación secundaria o cachuelo al que Ud | la empresa u organismo en el que Ud | la dedicó *MAS HORAS* durante los últimos 7 | realizó ésta [OCUPACION SECUNDARIA O ¿Cuán- |Durante | ¿Cuántos | ¿Hace cuánto ¿Le ¿Cuando recibió el |En ésta |¿Ha ¿Cuánto le pagaron o |tos |esos |días de|días, |meses de tiempo trabaja pagan o último pago? |[CCUPA- realizado|ganó Ud. por todos | los | Ud. como.. | le van | ¿Cuánto fue el monto CION O | Ud. algún|esos otros trabajos G |días. CACHUELO]? los ¿cuánúltimos |[OCUPACION a pagar ¿Cada cuánto tiempo |CACHUE- |otro o cachuelos? 0 ! |iiltimos|tas 12 meses SECUNDARIA O en recibe? LO1. |trabajo o| ¿Qué hizo usted en ésta ocupación? 7 días |horas |desempe-|CACHUELO]? dinero |trabajó |cachuelo | I |¿Cuál fue su cachuelo? |trabajó|diarias|ñó Ud. |Ud. en |trabajó|ésta o tuvo Ud. por durante BIENES Y/O ingrecuenta los SERVICIOS. |ésta |Ud. |[OCUPA-|[OCUPA-|efecti-|CION O [OCUPAsos por propia o últimos ANOTAR MONTO DE éste como días? INGRESO "NETO" EN MILES DE INTIS Y CION O | vamente | CACHUEtrabajo familiar ST MENOS ANOTAR MONTO DE |CACHUE-|en ésta|LO1? no remu-LO]? |[OCUPA-DE UN MES, INGRESO "NETO" EN nerado? SI...1 FRECUENCIA DE CION O ANOTAR MILES DE INTIS Y PAGO. CACHUE-SEMANAS. FRECUENCIA DE SI...1 NO...2 (PARTE LO? PAGO. PARTE D NO...2 С SI....1 D) HORAS 12 CODI-| CODI-POR AÑOS|ME- |SEMA|NO...2| |UNID. | PAG.SI-|UNID| DESCRIPCION DE LA OCUPACION GO DIAS DIA MESES SES NAS (9) MES MONTO TPO. | GTE.) N GO TPO. 01 02 03 04 105 07 08 09 110 11 12 13 14 15

SECCION 5. PARTE C. TRABAJO SECUNDARIO (FIN

	12		13		14		15	16		11	
C							1				
0	¿Le dan		¿Le dan adem	ás alguna	¿Le dan algo	más como	¿En este [OCUPACION]	Fuera de est	a [OCUPACION],	11	
D	sueldos o		remuneración	en bienes o	remuneración	en este trabajo	trabaja usted como	tha realizad	o algun otro trabajo	11	
т	salarios		servicios, o	ratis o	l además de le	que he mencionado,	-	o cacuelo du	rante los ultimos	i i	
G	adicionales		subvencionades, como por		como por eje		i	7 dias?		ii	
0			ejemplo	es, como por	como por cjc	p.z.c.	1	, arab.		11	
0			elembio		 		01	I PATOMAD MONTH	0 DE TMODESO EMESOS	! !	
_ !	trabajo?		!		ropa o unifo	rmesr	Obrero:		O DE INGRESO "NETO",	!!	
I	i			o comestibles?	vivienda?		SECT. PUBLICO1		AGOS EN BIENES O	ii	
D			transporte?		otros?		SECT. PRIVADO2	SERVICIOS.			
E	1	+		+		+	1	1	+	11	
N	1		1	¿Cuál es el valor		1	Empleado:		Cuánto lo pagaron	11	
Т			İ	hoy dia de estos	H	i	SECT. PUBLICO3	İ	o gano Ud. por	H	
т	i	i	i	bienes, servicios	i i	i	SECT. PRIVADO4	i	todos estos otros	ii	
F	i		i	v subvenciones v		i		i	trabajos o	ii	
T	i	¿Cuánto le dan,	1	cada cuánto tiempo		¿Cuánto vale hoy	Trabajador:		cachuelos?	11	
c	-	v cada cuánto	1	le dan?		dia lo que le dan,		-	Cachaelos:	! !	
				i te uaiir			uer nogar5		!	!!	
A	SI1	tiempo?	SI1	!	SI1	y cada cuánto		SI1	!	!!	
C	l	1	1	I	11	tiempo lo recibe?	1	1	1	11	
I	NO2	+	NO2	+	NO2	+	1	NO2	+	+-	
0	(13)	UNID.	(14)	UNID.	(15)	UNID.	1	(PARTE D)	UNID.		
N		MONTO TIEMP	i i	MONTO TIEMP		MONTO TIEMP	Ì		MONTO TIEMP	11 1	(P

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA...2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 5 DARTE D DISCOURDA DE TRABATO SUDIEMPNITARIO O ADICIONAL

ECC:	ION 5. PARTE I	O. BUSQUEDA DI	E TRABAJO	SUPLEMENTA	ARIO O A
	1	2	3	4	+
G O I D	usted algún trabajo que le dé más ingreso, además del/ los que ya	Durante los últimos 7 días, ¿ha buscado algún otro trabajo para reemplazar al/los que tiene actualmente?	lleva buscan- do otro trabajo ?	aceptaría trabajar? 	oara
F I C				FRECUENCIA DE PAGO.	+
C	SI1(3) NO2	SI1 NO2		PARTE	+
O N	 	(PARTE E)	 SEMANAS	MONTO	UNI. TPO.
01					
02					
03			 		
04					
05					
06					
07			 		
08			+ 		
09					
10					
11					
12					
13			 		+
14					
15					

es el - más e usted ía para	+
fa para	UNIDAD DE TIEMPO
r?	HORA
MONTO ES DE	HORA.
NCIA	
RTE E	
UNI. TPO.	
+	
+	
_	
_	
_1i	
_	
_	
+	
_	
_	
-+	
+	
+	
+	



SECCION 5. PARTE	E. TRABAJO P	RINCIPAL DURANTE	LOS HITTMOS	12 MESES.

+										+
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10
CSI	NO TRABAJO			1	1	1				1
O ULT	IMOS 7 DIAS=2	Por favor descríbame las labores que realizó	¿A qué actividad se dedica el	¿Cuántos	Durante	¿Cuán-	¿Cuánto tiempo	¿Le	¿Cuánto fue su último	En esa
D El t	trabajo que rea-	durante los últimos 12 meses en su ocupación	negocio, la empresa u organismo en	meses de	las	tas	trabajó Ud.	pagaban	pago o ingreso?	[OCUPACION],
I lizé	ó los últimos 12	principal, es decir, la ocupación en que trabajó	que Ud. realizó ésta [OCUPACION	los últi	semanas	horas	como	en		¿trabajó usted
G mese	es es la misma	"MAS HORAS" aunque no haya recibido ningun pago	PRINCIPAL ULTIMOS 12 MESES]?	mos 12	en que	diarias	[OCUPACION]?	dinero	¿En qué mes lo recibió?	como
0 ocur	pación principal	por su trabajo.		meses de	trabajó	traba-		o tuvo		
o se	ecundaria	¿Qué hace/hacía exactamente Ud. en ese trabajo?		sempeñó	en esa	jaba Ud		ingre-		Obrero:
I que	tuvo durante			Ud. esa	[OCUPA-	general		sos por		SECT. PUBLICO1
D los	últimos 7 días?		1	[OCUPA-	CION],	mente		ese		SECT. PRIVADO2
E				CION]?	cuántos	por		trabajo		Empleado:
N SI,	MISMO TRABAJO			1	días	semana		?		SECT. PUBLICO3
T PF	RINCIPAL1			1	trabajaba	en esa		1 1	ANOTAR MONTO DE	SECT. PRIVADO4
I	(PARTE F)		1	1	Ud. gene-	[OCUPA-	SI MENOS DE	1 1	INGRESO "NETO" EN	1
F SI,N	MISMO TRABAJO		1	1	ralmente	CION]?	UN MES, ANOTAR	1 1	MILES DE INTIS,	Trabajador del
I SI	ECUNDARIO2		1	1	por	1	SEMANAS.	1 1	FRECUENCIA DE PAGO Y	hogar5
C	(PARTE F)			1	semana?	1		1 1	MES DEL ULTIMO PAGO.	1
	ES UN TRABAJO			1	1	1		1 1		Trabajador
	IFERENTE3			1		1		SI1		familiar no
	TRABAJO ULTI-		+	-	DIAS	HORAS		+	+	remunerado6
O MC	OS 7 DIAS4		1	1	POR	POR	AÑOS ME- SEMA-	NO2	MONTO DEL UNID	+
N	1	DESCRIPCION DE LA OCUPACION CODIGO	TIPO CODIG	O MESES	SEMANA	DIA	SES NAS	(10)	ULTIMO PAGO TPO. MES	» PARTE F

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA....2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 5	DADTE	7	T D A D A .T O	DDTMCTDAT	DIIDAMTE	T. O. C	TI T. T. T. M. O. C.	1 2 M F C F C	(FINI)

11	12	13	14	15	16
c i	ii	ii ii		İ	İ
O ¿Le dan	¿Le dan además alguna	¿Le dan algo más como	¿En este [OCUPACION]	¿Hay	¿Está Ud.
D sueldos o	remuneración en bienes o	remuneración en este trabajo	trabaja usted como	sindicato u	asegurado
I salarios	servicios, gratis o	además de le que he mencionado,		otro tipo de	en el
G adicionales	subvencionades, como por	como por ejemple:		organización	Instituto
O en éste	ejemplo	ii		gremial en	Peruano de
trabajo?	H	ropa o uniformes?	Obrero:	su centro de	Seguridad
I	refrigerios o comestibles?	vivienda?	SECT. PUBLICO1	trabajo?	Social
D	transporte?	otros?	SECT. PRIVADO2	1	(IPSS)?
E +	- +	+		1	1
N	¿Cuál es el valor		Empleado:	1	1
T	hoy dia de estos		SECT. PUBLICO3	1	1
I	bienes, servicios		SECT. PRIVADO4	1	1
F	y subvenciones y			1	1
I ¿Cuánto le dan,	cada cuánto tiempo		Trabajador:	1	1
C y cada cuánto	le dan?	dia lo que le dan,		1	1
A SI1 tiempo?	SI1	SI1 y cada cuánto	(* 16)	1	1
c		tiempo lo recibe?		1	1
I NO2 +	11 10::::2	11 102		SI1	
0 (12) UNID				NO2	NO2
N MONTO TIEM	P MONTO TIEMP	P MONTO TIEMP	1	1	}

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA...2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

5 E	CCION 5. PART	E F. HISTORIA OCUPACIONA:	L.							
C	1	2		3		4	5			6
I G O I D E N	mayor parte del tiempo antes de trabajar como [COUPACION PRINCIPAL ULTIMOS 12 MESES]? Tenia otro trabajo	Por favor descríbame las labores que Ud. realiz de trabajar como[OCUPACION PRINCIPAL ULTIMO:	aba antes S 12 MESES]	 ¿A qué actividad se dedicaba el negocio,la u organismo en el que Ud. realizaba ese trab 	ajo?	como Asalariado, sector publico.1 Asalariado,		o trak	bajó .	Durante los Durante los últimos 12 meses ¿tuvo Ud. algún otro trabaĵo, negocio,cachuelo u otra actividad para obtener ingresos aunque fuera por poco
T I F I C A C I	Buscaba trabajo3(6) Quehaceres del hogar4(6) No trabajaba5(6)					sector privado.2 Cuenta propia3 Obrero4 Trabajador del hogar5	UN I	TAR ANAS.		SI1 (PARTE G) NO2 (MIEMBRO SIGUIENTE)
O		DESCRIPCION DE LA OCUPACION	CODIGO	TIPO	CODIGO	Trab. Fam. no remunerado6	AÑOS	ME- SES	SEMA- NAS	
01					 	 	 			
02										
03					 					
04			_		 					
05			_					, 		
06										
107	 				 		 			
08					; 	+ 	; 			
09	+ 		+ 	†	+ 	+		, 	 	
+			_				<u> </u>	<u> </u>		
11			_		 		 	 		
12					 			ļ		
÷				·					+	+
13					 	 	ļ 			
14	 				 	 	ļ 			
15	 		 	 	 	 				

SECCION 5. PARTE G. TRABAJO SECUNDARIO DURANTE LOS ULTIMOS	12 MFCFC

			NDAKIO BOKANIE							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C	i	İ		ì	İ	İ	İ	İ		
0	Este trabajo, ¿es la	Descríbame las labores que realizó en	¿A qué actividad se dedica el	¿Cuántos	Durante	¿Cuán-	¿Cuánto tiempo	¿Le	¿Cuánto fue su último	En este
D	misma ocupación	la ocupación secundaria o cachuelo al	negocio, la empresa u organismo	meses de	los meses	tas	trabajó Ud. como	pagaban	pago o ingreso, y con	ocupacion,
I	principal o secunda-	que Ud. dedicó "MAS HORAS" despues de	en el que Ud. realizó ésta	los	en que	horas	[OCUPACION]?	en	que frecuencia lo	;ha trabejado
G	ria (o cachuelo) que	su trabajo principal durante los	[OCUPACION SECUNDARIA ULTIMOS	últimos	trabajó	diarias	1	dinero	recibias?	Ud. por cuenta
0	tuvo durante los	últimos 12 meses.	12 MESES]?	12 meses	en esa	traba-	1	o tuvo		propia o como
1 1	últimos 7 días?	¿Qué hizo Ud. en ésta ocupación?		desempe-		jaba Ud	1	ingre-		familiar no
I				ño Ud.	CION],	general	1	sos por		remunerado?
D	SI,MISMO TRABAJO			esa	¿cuántos	mente	1		¿En qué mes lo recibió	1
E	PRINCIPAL1				días	en esa		trabajo	este ultimo pago?	1
N	(SECCION 6)			CION]?	trabajaba			?		SI1
T				1		CION]?	SI MENOS DE	1	ANOTAR MONTO DE	(»15 PAGINA
I	SI,MISMO TRABAJO			1	general-	1	UN MES,	1	INGRESO "NETO" EN	SIGUIENTE)
F	SECUNDARIO2			1	mente por	1	ANOTAR	1	MILES DE INTIS,	1
I	(SECCION 6)				semana?		SEMANAS.		FRECUENCIA DE PAGO Y	NO2
C							1		MES DEL ULTIMO PAGO.	
A	NO,ES UN TRABAJO						1			
C	DIFERENTE3			1	1	1	1	SI1	1	1
I	+	+		1	DIAS	HORAS			+	1
0	NO TRABAJO ULTIMOS	CODI	CODI		POR		AÑOS ME- SEMA-		MONTO DEL UNI	1
N	7 DIAS4	DESCRIPCION DE LA OCUPACION GO	TIPO GO	MESES	SEMANA	DIA	SES NAS	(10)	ULTIMO PAGO TPO MES	1

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA....2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 5. PARTE G. TRABAJO SECUNDARIO (FIN)

1 1	11		I	12			13			14	15		I	1	
C			- 1										1	1	
0	¿Le daben		- 1	¿Le daben ad	emás alguna		¿Le daben al			¿En este [OCUPACION]	Fuera de est	a [OCUPACION]	,	1	
D	sueldos o		- 1	remuneración		- 1	remuneración			trabaja usted como				1	
I	salarios		- 1	servicios, g	ratis o	- 1	además de le	que he menci	onado,		o cacuelo du	rante los ult	imos	1	
G	adicionales		- 1	subvencionad	es, como por	- 1	como por eje	mple:			7 dias?		1	1	
0	en éste		- 1	ejemplo		- 1					-		1	1	
1 1	trabajo?		- 1	-		- 1	ropa o unifo	rmes?		Obrero:		O DE INGRESO		1	
I			- 1		o comestibles?	- 1	vivienda?			SECT. PUBLICO1		AGOS EN BIENE	s o	1	
D			- 1	transporte?			otros?			SECT. PRIVADO2	SERVICIOS.		-	1	
E		+			+			+				+		1	
N			- 1		¿Cuál es el va					Empleado:		Cuánto lo p		1	
T			- 1		hoy dia de es					SECT. PUBLICO3		o gano Ud.		1	
I			- 1		bienes, servi					SECT. PRIVADO4		todos estos	otros	1	
F					y subvencione							trabajos o		1	
I		¿Cuánto le dabe	n,		cada cuánto t	iempo		¿Cuánto vale		Trabajador:		cachuelos?		1	
C		y cada cuánto			le daben?			dia lo que l		del hogar5		1		1	
A	SI1	tiempo?	- 1	SI1	ļ.		SI1	y cada cuánt		1	SI1			1	
C		i			i		_	tiempo lo re	cibe?					1	
I	NO2	+		NO2	+		NO2	+			NO2	+		1	+
0	(12)		NID.			UNID.			UNID.				UNID.	į.	
N		MONTO T	IEMP	i	MONTO	TIEMP		MONTO	TIEMP	I	i	MONTO	TIEMP	i	SECCION

UNIDAD DE TIEMPO: HORA...1 DIA...2 SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

SECCION 6. MIGRACION

+					
C	1	2	3	4	5
0				1	
D	¿Nació Ud. en Lima [Callao]?	¿En que provincia nacio	¿Ha residido Ud. fuera	¿En que año	¿Porqué vino [regreso]
I		Ud.?	de Lima [Callao]?	vino [regreso]	Ud. a vivir en Lima
G				Ud. a vivir en	[Callao]?
0				Lima [Callao]?	
1		(SI ES EXTRANJERO,			RAZON PRINCIPAL:
		ANOTAR PAIS)		İ	1
I		1		İ	1
D	1			1	1
E					MAS INGRESO1
N		4		1	TRABAJO2
T	1	1		1	ESTUDIO3
I	1	1		1	MATRIMONIO4
F	1	1		1	TERRORISMO5
I	1	1	1		OTRO6
C		1	SI1		1
A			1		1
C		1	NO2		+
I		1	(MIEMBRO		PERSONA
0		1	SIGUIENTE)		SIGUIENTE
N	1	NOMBRE CODIGO	1	AÑO	+

1

	E COMO TAXISTA, PELUQUERO, MEDICO, ABOGADO O CUALQUIER	
OTRO TRABAJO POR CUENTA PROPIA. EN CASO CONTRARIO, SONDEE: ¿Algún miembro	l hogar se dedicó a un negocio o empresa por cuenta propia en los ú	iltimos 12 meses?
SI 1	++	
NO 2 (SECCION 8)		
+		
2. N Durante los últimos 12 meses (desde) ¿cuáles son los o U o empresas de comercio, industrias, servicios o profesio M propia que han tenido/administrado o desempeñado los mio E	s por cuenta	
R	+	
0	USO DE OFICINA	
 		
1		
·		
2		
+	-	
3		
·	-	
SI HAY SOLO UNA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE, 4		
ST HAY MAS DE UNA ACTIVIDAD INDEDENDIENTE DESCUNTA:		
SI HAY MAS DE UNA ACTIVIDAD INDEPENDIENTE, PREGUNTA:		
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hoga		
· ++		
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hoga		
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hoga: ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO	mmresa o megocio?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO	mpresa o negocio?), ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A),	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este	O, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A),	
A. ¿Quál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2	O, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A),	
A. ¿Quál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), da semana?	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), la semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), la semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), la semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiánes son los miembros del hogar que particípan en este BOR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este BOR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE NOMBRE . ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos, ingreso CODIGO DE ESTA	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este BOR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE NOMBRE . ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos, ingreso CODIGO DE ESTA PERSONA	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogas ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que participan en este POR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE NOMBRE . ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos, ingreso CODIGO DE ESTA PERSONA PERSONA Ahora, quisiera hacerle algunas preguntas.	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	
3. ¿Cuál es el empresa o negocio más importante para el hogar ANOTAR NUMERO CORRESPONDIENTE, EN BASE A LA PREGUNTA 2 NUMERO 4. ¿Quiénes son los miembros del hogar que particípan en este BOR CADA MIEMBRO DEL HOGAR QUE PARTICIPA EN LA EMPRESA O NEGO Y DESPUES PREGUNTA: ¿Cuántas horas en promedio dedica [NOMBRE] a esta empresa NOMBRE NOMBRE . ¿Quién es la persona mejor informada de los gastos, ingreso CODIGO DE ESTA PERSONA	D, ESCRIBE SU CODIGO (VER SECCION 1A), 1a semana? CODIGO HORAS DEDICADA A LA EMPRESA CADA SEMANA	

SECCION 7 PARTE A. (CONT.)		
7	8	9
¿La[EMPRESA] produce o fabrica algunos productos?	 ¿La [EMPRESA] compra algunos productos para l	la venta? ¿La [EMPRESA] ofrece algunos servicios?
	SIANOTAR 3 PRODUCTOS PRINCIPALES.	SIANOTAR 3 SERVICIOS PRINCIPALES.
SI ANOTAR 3 PRODUCTOS PRINCIPALES.	NO	++ NO
NO » 8	++	+
i		CODIGO
CODIGO OFICINA		OFICINA CODIGO OFICINA
+		+
10	14 15	16 17
¿Desde cuándo ¿Son Uds. ¿Qué por- Durante los últimos 12 funciona la dueños de centaje (DESDE) ¿Cuántas	meses Durante los últimos 12 meses Durante bersonas (DESDE), le pagó la últimos	
.[EMPRESA].? de la en total trabajaron o	[EMPRESA] a alguien? meses,	ha trabajado algunos de
toda la [EM- ayudaron en la[EMP. [EM- PRESA]	RESA]? SONDEE:¿MIEMBROS DEL HOGAR? ¿Cuántos ¿OTROS TRABAJADORES. INCLUIR trabajad	
PRESA]1 es de INCLUIR AL ENTREVISTA (13) Uds? OTROS MIEMBROS DEL HO		
HAYAN TRABAJADO, AUNQ o solo SEAN PAGADOS.		
de una	SI, A AMBOS3 TRABAJAI	DORES HORAS
MES AÑO parte?2 % (SI SOLO EL ENTREVISTA	OO 18) NO, A NADIE4 (23) REMUNER	RADOS TRABAJADAS NO2(22)
	<u> </u>	
+	22 23 24	
	En el último ¿En cuánto En el último	¿En cuánto es- En el último ¿Cuánto gasta- ¿En el ¿En cuánto es-
[EMPRESA] 12 meses, (DESDE) la [empresa] mes,	mes, estima el mes,	tima el valor mes, ron en comprar último mes, tima el valor
¿funciona ¿cuántos meses en el último ¿cuánto din funcionó la mes? recibió la		en dinero de ¿Compraron productos para tuvieron en dinero de los productos o Uds. produc- la venta en la Uds. otros todos los
[EMPRESA]? [EMPRESA] en el hogar.1 +		servicios de la tos para la [EMPRESA] gastos en otros gastos .[EMPRESA]. que venta en la en el último la gastos de la
		Uds. consumie- [EMPRESA].? mes? [EMPRESA]? .[EMPRESA]?
local fijo2 INCLUIR HASTA 1 MES SI1 PRODUCTOS,	i i i	(en el último SI1 ++
DE VACACIONES: BIENES 0 se desplaza.3 NO2(30) SERVICIOS	SI1 SI1 NO2(24) MONTO NO2(26)	mes)?
MESES	· -	MONTO
 		:
30 31 32 33	34 35 36 37	38 39
		ánto gasta-¿Tuvieron Uds. ¿En cuanto
mes en que [EMPRESA] otros pagos en dinero de	o usaron Uds. estima el valor Uds. produc- ron en el hogar en dinero de tos para la prod	ductos para gasto en la en dinero de
	productos o los productos o venta en la la v servicios de servicios de la [EMPRESA] en [E	
servicios en	La [EMPRESA] .[EMPRESA]. que .[ESE MES].? en . en [ESE MES]? Uds. usaron o	
LA VENTA DE	consumieron en	SI1 PARTE B
MES BIENES O	SI1 [ESE MES]? SI1	NO2
COMPLETO SERVICIOS NO2(34) MONTO	NO2 (36) MONTO NO2(38)	MONTO (PARTE B) MONTO

SECCION 7.	PARTES	B Y C:	GASTOS.	CAPITAL.	E INVENTARIO

		ARTE B. GASTOS				! !
1		2	imo	3 Fn estos	4	
rubros siguientes MARCAR CON ASPA	3?	¿En que mes hizo el últ gasto y cuanto pago po: [RUBRO]? INCLUYA EL VALOR DE LO Q HAYA PAGADO EN BIENES.		En estos últimos 12 meses,¿cuántas veces y cada cuánto tiempo gastó en [RUBRO]?	con su hogar o con los	
EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.	1				SI1 NO2	
PREGUNTAR 1 PARA DOS LOS RUBROS AN DE PASAR A P.2-4.	TTES	 MONTO	MES	UNIDAD VECES TIEMPO		i
.0-1	OT					+
¿Salarios, otras¦ remuneraciones? +		+01	i +	 +	+	i I
	«-NO		l	ll_	.	
	SI -»	,000				- - -
¿Materias primas+ materiales?		+02			+ 	i
						F
Compra de equi-	SI -»	,000				
po,locales,terre+ nos,vehículos o	«-NO	+03		+	+	
maquinarias? +		·				F
						+
¿Alquiler de e-	SI -»	,000 +04	l +		+	
rrenos, vehículos	«-NO			.ii		! !
maquinarias? +	·					F
						+
¿Mantenimiento y reparaciones? +		,000 +05	i +	ļ +	: +	i !
	«-NO				l	 -
						+
		+06			+	
	«-NO		l	ll_	.	 -
						• •
:Combustibles? +	SI -»	,000 +07	 +		+	
	«-NO	l		ll	.	
					·	+
¿Electricidad? +	SI -»	,000 +08		ļ	+	
	«-NO			Iİ		
						+
. 3 0	SI -»	. 0.0				
	«-NO		İ	i i	i i	
						+
¿Aportaciones al	SI -»	,000 +10			+	
	«-NO				.l i	
						+
¿Otra clase de	SI -»	,000		1	1	
impuestos? +	«-NO	+11		.		i
						F
¿Otros rubros?						
(Cuáles) +	«-NO	+12	+ !	+	+	
	2-4				ARTE C	<u> </u>

1			
Su[EMPRESA]¿tien siguientes bienes?	ne los	2 ¿En cuánto podría usted vender todos esos [BIENES]hoy día?	3 ¿Compartió ese[BIEN] con su hogar o los otros
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDI TE A LA RESPUESTA.	++		negocios del hogar? SI1
PREGUNTAR 1 PARA TODO: LOS BIENES ANTES DE PASAR A P.2-3	S 	MONTO	BIEN SIGUIENTE +
			-+
Stock de productos o bienes que todavía no- se han vendido?		,000	
se nan vendido?	«-NC		
			-+
	 SI -»	 ,000)
	 «-NC		
			-+
	 SI -»	,000 ,000)
triciclos) propios?	 	i	_
		<u> </u>	!
	 SI -»	,000	
	 	1	
¿Máquinas o equipo propios?	 SI -»	,000)
propros:	 «-NC	1	
			-+
¿Locales y terrenos propios?	 SI -»	,000 ,000	
propros:	 		_
		1	
Otros bienes dura-	 SI ->	,000	,
bles necesarios para : la operación de la [EMPRESA]?	 «-NC		
¿Algún otro bien?	SI -»	 ,000 +20	
	 «-NC	-	_
		' + 	-+
	declaraci	+ ón jurada de impuesto a la r	enta en 1989?
		,	
. Zosted presento su	SI	1	

+								+
UNIDAD DE TI	EMPO: HORA1	DIA2	SEMANA3	QUINCENA4	MES5	TRIMESTRE6	SEMESTRE7 AÑO.	.8
+								+

		INVENTARIO DE BIENES
1. ¿De los miembros del hogar, qui	én está mejos impuestos, a	r informado sobre los gastos del hogar, como así como los ahorros, créditos, e ingresos
CODIGO		
2. Ahora quisiera hacerle algunas ; LA ENTREVISTA DE LA SECCION 8 H	preguntas sol	ore estos gastos.
SI	1	
NO		+ +
PARTE A. GASTOS		
Ahora le voy a hacer unas preguntas	sobre los ga	astos del hogar.
3		4
En los últimos quince dias, ¿Compr		¿Cuánto gastaron Uds. en [PRODUCTO] en los últimos quince dias?
 MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.	X	ENCUESTADOR: EXCLUIR AUTOSUMINISTRO
IDDECIMEND 1 DADA TODOC LOC	1	MONTO
+	L CT »	-
fuera del hogar?		-101
+		
	SI ->	
 	«-NO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Jabón, shampoo, otros productos de higiene personal?	SI -»	,000 -103
ļ +	«-NO	
Detergentes, otros productos para	SI -»	 ,000
el lavado y aseo del hogar?		-104
+		
	SI -»	,000 -105
	«-NO	
+	SI -»	.000
		-106
+		
Comunicaciones (encomiendas	! ST -»	,000
correo y teléfono público)?	«-NO	-107
+		++
	SI -> «-NO	,000 -109
‡: 	++	+
	4	PARTE B

SECCION 8 | PARTE B: GASTOS EN BIENES SEMIDURADEROS Y SERVICIOS |

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre los gastos de los últimos 3 meses.

Anora le voy a nacer argunas		+	+			
PARA TODAS LAS RESPUESTAS "SI" A Pl						
1		2	3			
Durante los últimos 3 meses		¿Cuánto gastaron Uds. en total en [PRODUCTO] durante los últimos 3 meses?	¿En que mes hizo este gasto?			
MARCAR CON ASPA EN EL (CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A P. 2-3	++ x ++ 	MONTO	[O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]			
t						
	«-NO	,000 115				
Telas y prendas de vestir	SI -»	.000				
para niños?	j	116				
+			+			
Calzado y reparación de calzado para adultos?	SI -» 	,000 117				
	«-NO					
+						
Calzado y reparación de calzado para niños?	SI -» 	,000				
ļ +	«-NO					
Costos non montonimiento u		000	+			
reparación de vehículos		,000 119				
(excepto gasolina y aceite)?	«-NO		 +			
+	SI -»	.000				
		120				
+	«-NO	l I————————————————————————————————————	 +			
Muebles y equipos del hogar	SI -»	,000	-			
(camas, mesas, etc.)?	«-NO	121 				
+						
Tejidos y artículos de tela	SI -»	,000	 			
para el hogar (cortinas, sábanas, toallas, etc.)?	 «-NO	122				
+			·			
Vajilla y artículos de	SI -»	,000 123				
cocina (platos, ollas, etc.)	«-NO	123				
+			·+			
Productos medicinales y	SI -»	,000				
tradicionales)?	«-NO	1	i			
+			+			

CONTINUE

		+	
+		-+	
1		2	3
Durante los últimos 3 meses ¿Gastaron Uds en		¿Cuánto gastaron Uds. en total en [PRODUCTO] durante los últimos 3 meses?	¿En que mes hizo este gasto?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR 1 PARA TODOS LOS PRODUCTOS ANTES DE PASAR A P. 2-3	X + D	MONTO	[O LA MAYOR PARTE DE ESTOS GASTOS]
, +			-+
hospitalizaciones, seguros	SI -» «-NO	126	
+			
Libros y subscripciones (excluir textos escolares)?	SI -»	,000 127	-+ - _
+			+
		,000 128	
l	«-NO		_
+			-+
cuidado personal (por ejemplo: peluquería)?	SI -» 	,000 129	
 			-+
 Esparcimiento y diversión (cine, discos, juguetes, espectáculos deportivos,etc)		130	
+			_! -+
Loterías y rifas?	SI -»	,000 131	-+ -
İ	«-NO		_i
+			-+
	SI -» «-NO	132	
+			-+
Pasajes interprovinciales e internacionales?	SI -» 	134	 -
, +			_! -+
	SI -> 	135	-+
			-! -+
	2-3	PARTE C	i
	++	+	

SECCION 8. | PARTE C. INVENTARIO DE BIENES DURABLES |

|INSTRUCCIONES:

| |PARA CADA TIPO DE BIEN DE LA LISTA SIGUIENTE, |HACER LA PREGUNTA:

¿Tienen Uds. en el hogar ..[TIPO DE BIEN]..? |SE INCLUYE EL BIEN MISMO SI ESTA "MALOGRADO".

MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA, Y HACER LA PREGUNTA 2. LUEGO, HACER LAS PREGUNTAS 3, 4, Y 5 PARA CADA UNO DE LOS BIENES QUE TENGAN.

1. ¿Tienen Uds. en el hogar .			2. ¿Cuántos [BIEN] tienen Uds.?
TIPO DE BIEN	CODIGO S	1 NO	NUMERO
Radio?	201		
Refrigeradora?	202		
Máquina de coser?	203		
Automóvil?	204		
Bicicleta?	205		
Lustradora?	206		
Teléfono?	207		
Televisor blanco y negro?	208		
Televisor a color?	209		
Lavadora?	210		
Máquina de tejer?	211		
Motocicleta?	212		
Tocadiscos, equipo?	213		
Licuadora,batidora, o picadora?	214		
Ventilador	215		
Cocina a gas	216		
Videocassette	217		
Otros:	218		
	219	-	
	220	++	

PARA CADA BIEN QUE TIEN	IE EL HOGAR
-------------------------	-------------

1	+				TIENE EL HOGA	
CODIGO DE CADA Uds. este [BIEN] Page Cuánto lo venderían?	3.			ando tienen	5 ;Si Uds. fueron a vender	
000,	COI	DIGO DE CADA BIEN	Uds. este	[BIEN]?	este[BIEN] hoy, ¿en cuánto lo venderían?	
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000			MES	AÑO	MONTO	
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000	ļ			 +		
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000			 	 +	,0,	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000	İ			 +	,0	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000	į				,0	00
000,					,0	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000					,0	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000					,0	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000			 	+ 	.0,	00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				+ 		00
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000						
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				+		
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				! +		
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				! +		j
000,			 	 +	, 0 	00
000,					,0	00
000,				+ 		00
000,	j					
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				+		
000, 000, 000, 000, 000, 000, 000, 000				 		
000,				i +		
000,				 +		
000,			 	 +	.0,	00
000,	İ		 		,0	00
,000	Ĺ			l .	,0	00
					,0	00
,000	1				,0	00
					,0	00

SECCION 8. | PARTE D. GASTOS POR TRANSFERENCIA |

Me gustaría que me dijera acerca de los otros gastos que han realizado

durante últimos	nto astaron .[RUBRO].
¿Han realizado Uds. alguno de los siguientes gastos? [RUBRO] la última cada cuá vez y en qué mes hicieron tiempo g ese gasto? Uds. en durante durante tiempo g ti	nto astaron .[RUBRO]. los
	12 mesesr
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO ++ CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. X ++	
HACER LA PREGUNTA PARA TODAS	
LAS PREGUNTAS 2-3.	UNIDAD TIEMPO
Densión nor alimentación divorcio ST -> 000	
¿Pensión por alimentación, divorcio, SI -> ,000 hijos, etc.?	
+	
¿Donaciones a instituciones sin fines de SI -> ,000 lucro (CARITAS, OFASA, CRUZ ROJA, etc.)? ++02+02	
«- NO	_
	1
renta, remuneraciones, etc.?	
¿Contribuciones a la Seguridad Social SI -> ,000 (IPSS, Caja de Pensiones, etc.) pagado +	
a su cuenta? «- NO	
 	
¿Primas de seguro de vida? SI -> ,000	+
010 ->-	_
asociaciones, etc.?	
· 	
¿Remesas en forma de dinero o bienes a SI -> ,000 algun familiar (amigo, etc.) que no es +	
+	

UNIDAD DE TIEMPO: SEMANA...3 QUINCENA...4 MES...5 TRIMESTRE...6 SEMESTRE...7 AÑO...8

		PARA CADA RESPUESTA "SI" A P4.
+		+
En los últimos quince dias, ¿Compraron Uds		¿Cuánto gastaron en [ALIMENTO] en los últimos quince dias?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 5.	++ x ++	
	«-NO	-301
	«-NO	,000 -302
	SI -»	-303
Cebada, harina de cebada, derivados de la cebada?	«-NO	,000
Quinua, harina de quinua, derivados de la quinua?	SI -> «-NO	,000
	SI -> 	-306
	SI -> 	-307
	SI -> 	-308
	SI -> 	-309
Carne de aves (pollo, pavo, etc.)?	SI -> 	-310
Subproductos de carne (tocino, chorizo, jamón, paté, salchicha, etc.)?	SI -» «-NO	,000
Pescados y mariscos frescos, congelados, ahumados, en conserva, etc?	SI -> 	,000 -312
Leche?	SI -> 	,000 -313
	SI -»	,000
	SI -> 	,000

		PARA CADA RESPUESTA "SI" A P4
4.		5.
En los últimos quinze dias, ¿Compraron Uds		 ¿Cuánto gastaron en [ALIMENTO] en los últimos quince dias?
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA LISTA ANTES DE PASAR A P. 5	X ++ 	İİ
Aceites comestibles, margarina vegetal, etc.?	«-NO	,000 -316
Especias sazonadoras (ají, canela, pimienta, salsa de tomates, vinagre, etc.)?	SI -» 	,000 -317
Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc.)?	SI -» «-NO	,000 -318
Menestras (arveja, garbanzo, lenteja, haba,	SI -» 	-319
Hortalizas y legumbres frescas (verduras)?	SI -» «-NO	,000 -320
	SI -» «-NO	,000 -321
Hortalizas y legumbres congeladas, en conserva, etc.?	SI -» 	,000 -322
	SI -» 	,000 -323
	SI -»	,000 -324
	SI -»	,000 -325
Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc.?	SI -» 	
-	«-NO	-327
Bebidas alcohólicas (vino, cerveza, licores, etc.)?	SI -» 	-328
(Inca Kola, Pepsi Cola, etc.)?	SI -» «-NO	
Otros Alimentos?	SI -»	,000

>> SECCION 10

SECCION 9. | PARTE B: GASTOS Y AUTOSUMINISTRO ALIMENTARIO |

1	+		+	SPUESTA "SI" A Pl, HACER P.2-3.	+		+	SPUESTA "SI" A P1, HACER P.2-3.
En los últimos quince días, compraron caste content conten	+		-+		+		-+	
Mafs, maicena, derivados SI	o se han autosuministrado (1) que han cultivado o criacide? MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA	compraron INCLUYENDO do) Uds. ++ X ++	¿Este [ALIMENTO]. se obtuvo por compra?1 autosumi- nistro?2 ambos?3	¿Cuánto fue el monto total de lesta compra o autosuministro en los ultimos quince dias?	En los últimos quince dias, o se han autosuministrado (: lo que han cultivado o criac de? MARCAR CON ASPA EN EL (CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA, PREGUNTAR POR CADA ALIMENTO DE LA	compraron ENCLUYENDO do) Uds. ++ X ++	¿Este .[ALIMENTO]. se obtuvo por compra?1 autosumi- nistro?2	¿Cuánto fue el monto total de esta compra o autosuministro en los ultimos quince dias?
Marie maicena, derivados SI -> 302 303 303 31 -> 303 31 -> 305 31	+				· 			
Mais, maicena, derivados SI -302	Arroz?			+			-316	; ,000 +
Gamelang		+	 ++			+		 +
Trigo, harina de trigo? SI -> .303 .000 Tubérculos y raíces (papa SI -> .318 .000 .303 .303 .304 .304 .305 .306				,000 	canela, pimienta, salsa de			,000 +
Cambe, yuca, etc.)? -318 -318 -318 -318 -318 -318 -318	Trigo, harina de trigo?		++ ! !		Tubérculos y raíces (papa.	! ST -»	++ !!	+,000
Cebada, harina de cebada, SI -> 304				+				
derivados de la cebada?	Cebada, harina de cebada,	SI ->	++ 	.000		SI ->	++ 	+ ,000
Quinua, harina de quinua SI -> 305					garbanzo, lenteja, haba,			, +
Pan? SI -> 306			;; 		Hortalizas y legumbres		++ 	,000
Pan? SI -> -306	derivados de la quinua?		-305	+	frescas (verduras)?		-320	+
Galletas, pasteles, etc.? SI ->	Pan?	SI -»	++ 	+ ,000		SI -»	++ 	+,000
Carnes rojas (res, cerdo, st.) -308 -3			-306	+			-321	+
Carnes rojas (res, cerdo, SI -> -308	Galletas, pasteles, etc.?		++ !!				++ !!	t ,000
Carner rojas (res, cerdo, SI -> 309		1	-307					l
Carnes rojas (res, cerdo, SI -> 309	Fideos de todos los tipos?		++ 				++	,000
Carner of the content of the conte			-308	ii	en conserva, etc.?		-323	
Carne de aves (pollo, pavo, SI -> ,000 Café, té, cacao, SI -> ,000					Azucar blanca y rubia?			,000
etc. ?			-309				-324	
Caramelos, chocolates, SI -> ,000				,000	Café, té, cacao,			,000
(tocino, chorizo, jamón, -311					literado ce:			
paté, salchicha, etc.)? <-NO		SI -»		,000			 -326	,000
frescos, congelados,	paté, salchicha, etc.)?	«-NO		<u> </u>				
ahumados, en conserva, etc?			 !!-312	,000				,000
	ahumados, en conserva, etc?				preparados:			
-313 -328 -328 -328	Leche?		-313	,000				,000
«-NO		+	 ++				 ++	 +
queso, etc.? -314 (Inca Kola, Pepsi Cola,					(Inca Kola, Pepsi Cola,			,000 +
«-NO		«-NO	 ++			«-NO	 ++	 +
-315	Huevos?		 -315	,000 +	Otros alimentos?		 -330	,000 +
«-NO		«-NO		.l	ļ +	«-NO		l

| CONTINUE |

2-3

| SECCION 10 |

SECCION 10. OTROS INGRESOS

+		+					
Me gustaría que me dijera acerca de los o	otros ingreso	os que han recibido Uds. du	rante lo	s últimos 12 meses.			
1		2		3			
Durante los últimos 12 meses (desde ¿Alguno de Uds. ha recibido ingreso en c bienes, proveniente de alguna de las sig fuentes?	dinero o en	¿Cuánto recibieron Uds. po [RUBRO] la última vez en qué mes sucedió eso?	, у		[RUBRO]		
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA.	X +						
HACER LA PREGUNTA PARA TODAS LAS FUENTES ANTES DE PASAR A P.2	v	MONTO	MES	VECES	UNIDAD TIEMPO		
+							
¿Pensión por jubilación, cesantía, etc.? 		 ,000 ++01	 	 	 +		
	«-NO		l		l		
¿Pensión por alimentos, divorcio, hijos, etc.?	 SI ->		 		 		
	«-NO		i				
+							
¿Seguro Social (IPSS)? 	SI -»		 	 	 		
<u> </u>	«-NO		l	l	l		
t		 					
	SI -»	,000 ++04	i 	 	 		
i +	«-NO		İ	l	l		
¿Intereses recibidos por cuentas de		 	 !	 !	 !		
	SI -»	,000 ++05	! 	 	! ! +		
«-NO							
¿Dividendos por acciones, bonos, repartición de utilidades, etc.?	 SI -»		 	 	 		
i	«-NO		l				
+							
¿Arrendamiento de edificios, maquinarias y vehículos? 	SI -»		 +	 	 		
CONSIDERAR SOLO RENTA NETA	«-NO		l		l		
+							
¿Indemnizaciones?	SI -»	 ,000 ++08	 	 	 +		
<u> </u>	«-NO		l	l	l		
*							
¿Instituciones sin fines de lucro (Vaso de leche, club de madres, CARITAS, etc.)?	SI -»	 ,000 ++09	 +	 	 +		
<u> </u>	«-NO		l	l	<u> </u>		
+							
¿Herencias, juegos de azar? 	SI -»		 +	 	 +		
<u> </u>	«-NO		l		l		
<u></u>							
¿Remesas, en formas de dinero o bienes, de familiares (amigos, etc.) que no son miembros del hogar?			 	 	 +		
	«-NO		l				
+				+			
UNIDAD TIEMPO: DIA2 SEMANA3 OU	JINCENA4	MES5 TRIMESTRE6 SEI	MESTRE	7 AÑO8			

SECCION 11. AHORRO Y CREDITO

nos 12 meses.

hora le voy a hacer algunas preguntas sobre la	s diversas op	eraciones qu	e Uds. han realizado	en los último	0
1.		2.	3.	4.	
Durante los últimos 12 meses (desde), ¿Han realizado Uds. alguna de las operaciones siguientes?		realizaron Uds. la		Uds.la [OPERACION]	
MARCAR CON ASPA EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE A LA RESPUESTA. PREGUNTAR 1 PARA TODAS LAS OPERACIONES	X +				
ANTES DE PASAR A P. 2-4.					
	v 	VECES	MONTO	MES	
¿Compra de acciones, bonos, derechos de					
inscripcion, etc.r		+01	,000 	+i	
			,000		
	«- NO				
				+	
¿Compra de vivienda particular?	SI -» +	+03	,000	+	
ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO)	«- NO		l		
¿Compra de terrenos?	SI -»	 	,000		
¿Compra de terrenos? ANOTE EL VALOR TOTAL (CONTADO O CREDITO) EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)	+	+04	+ 	+ 	
¿Compra de bienes muebles e inmuebles?	 SI -»		,000		
EXCLUIR COMPRA PARA EMPRESAS (SECCION 7)		+05			
				+	
¿Venta de bienes muebles e inmuebles? (automóviles, fábricas, etc.)	SI ->	+06	,000	1	
			l		
¿Compra de dolares?	SI ->		\$		
·					
¿Venta de dolares?	SI -» +	+08	\$ +	+	
	«- NO	l	l		

5.	¿Disponen Uds. en el hogar (o las empresas del hogar) de prestamos o de algún sistema de crédito rotativo? Por ejemplo, tarjetas de créditos, cooperativas de consumo, bazares, etc.							
	SI1		++					
	NO2 (10) ++							
6.	Cuál es la fuente más importante de sus creditos?							
	INDIVIDUO PRIVADO							
7.	. ¿Cuál es la tasa de interés mensual que les ofrece esta							
	[FUENTE DE CREDITO] ?		+	+ +				
8.	¿Cuánto pagaron en total en lo crédito?	+	+	s sistemas de				
	MONTO	 I/.	000					
	PIONIO	+	+					
9.	9. ¿Cuánto les queda por pagar en este momento?							
		+						
	MONTO	I/.	,000	,				
10.	A la fecha, les deben actualme o bienes por préstamos otorgad			hogar dinero				
			++					
	SI1		1					
	NO2 (12)	++					
11.	¿Cuánto dinero les deben en to	otal?						
		+	+					
	MONTO	1/.	,000					
	SI LES DEBEN BIENES, ESTIMAR EL VALOR ACTUAL	+						
12.	En los últimos 12 meses, ¿Han cooperativas, etc?	tenido Uds.		ado en bancos				
	SI1		+					
	NO2 (15)	++					
13.	¿Qué cantidad tenían ahorrada	en[FECHA		0] ?				
	MONTO	 I/.	,000					
14.	¿Qué cantidad tienen ahorrada	actualmente?						
		!	i					
	MONTO	I/.	,000					
15.	¿Que cantidad de dinero en efe momento?	ectivo tienen		en este	FIN DE			
		i			LA			
	MONTO	\$ +			ENCUESTA			
		+	 !		+			
	MONTO	I/.	,000					

OBSERVACIONES Y COMENTARIO

. OBSERVACIONES DE LA ENCUESTADORA:		
OBSERVACIONES DE LA JEFE DE BRIGADA:		