



ENCUESTA DIRIGIDA A LA POBLACIÓN VENEZOLANA QUE RESIDE EN EL PAÍS - 2018

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADA EN EL DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO



TIPO DE VIVIENDA	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN	CUESTIONARIO N°	CUESTIONARIO ADICIONAL 1

UBICACIÓN GEOGRÁFICA		UBICACIÓN MUESTRAL	
1. DEPARTAMENTO		5. ZONA N°	
2. PROVINCIA		6. MANZANA_ID	
3. DISTRITO		7. VIVIENDA N°	
4. CENTRO POBLADO			

8. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA (Para tipo de vía seleccione sólo un código)

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

Nombre de Vía	N° de Puerta	Block	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.	N° de Teléfono

9. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

10. HOGAR N°

INICIE LA ENTREVISTA CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR		<div>¿CUÁNTOS HOGARES OCUPAN ESTA VIVIENDA?</div> <div></div>	<div></div>
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.			
11. NOMBRES Y APELLIDOS DEL/ LA JEFE/A DEL HOGAR			

12. 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	
1°										
2°										
3°										
4°										
5°										

13. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA		(*) CÓDIGOS DE RESULTADO	
FECHA		1. COMPLETA	4. AUSENTE
RESULTADO		2. INCOMPLETA	5. VIVIENDA DESOCUPADA
		3. RECHAZO	7. OTRO _____ (especifique)

14. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS
ENCUESTADOR/A:		
SUPERVISOR/A LOCAL:		
COORDINADOR/A:		

Observaciones		15. EN ESTE HOGAR, ¿VIVE ALGUNA PERSONA QUE LLEGÓ DE VENEZUELA? (Por lo menos una persona de nacionalidad venezolana)	16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL MÓDULO II
		SÍ..... 1 → N° de personas <div></div>	<div></div>
		No..... 2 → CONCLUYA LA ENTREVISTA	

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

DATOS DE LA VIVIENDA

101. TIPO DE VIVIENDA:

(Observe la vivienda y seleccione solo un código)

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

(Especifique)

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

Anote la respuesta en el recuadro →

106. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SE USAN EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?

Nº de habitaciones exclusivas para dormir:

107. ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS, INCLUYENDO EL SUYO; COMPARTEN ESTA VIVIENDA PERO COCINAN SUS ALIMENTOS POR SEPARADO?

Nº de grupos de personas:

DATOS DEL HOGAR

108. ¿LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)

- Alquilada?..... 1
Hogar temporal?..... 2
Cedida por otro hogar?..... 3
Vivienda propia?..... 4
Albergue?..... 5
Otro?..... 6

(Especifique)

109. ¿EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE EN EL HOGAR ES:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)

- Electricidad?..... 1
Petróleo/gas (lámpara)?..... 2
Vela?..... 3
Generador?..... 4
Otro?..... 5

(Especifique)

NO UTILIZA..... 6

103. ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)

- 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. ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)

- 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)

110. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR

¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)

- Red pública, dentro de la vivienda?..... 1
Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio?..... 2
Pilón o pileta de uso público?..... 3
Camión cisterna u otro similar?..... 4
Pozo (agua subterránea)?..... 5
Manantial o puquio?..... 6
Río, acequia, lago, laguna?..... 7
Otro?..... 8

(Especifique)

<p>111. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZAN PARA COCINAR SUS ALIMENTOS ES:</p> <p><i>(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)</i></p> <p>Electricidad? 1</p> <p>Gas (balón GLP)? 2</p> <p>Gas natural (Sistema de tuberías)? 3</p> <p>Otro? 4</p> <p style="text-align: center;"><i>(Especifique)</i></p> <p>NO COCINAN 5</p>	<p>113. SU HOGAR TIENE:</p> <p><i>(Lea cada una de las alternativas y seleccione un código para cada una de ellas)</i></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> <tr> <td>1. ¿Televisor a color?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>2. ¿Cocina a gas?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>3. ¿Licuadora?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>4. ¿Plancha eléctrica?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>5. ¿Computador/laptop/tableta?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>6. ¿Teléfono celular?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>7. ¿Otro?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><i>(Especifique)</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. ¿Otro?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><i>(Especifique)</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. ¿Otro?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><i>(Especifique)</i></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Sí	No	1. ¿Televisor a color?.....	1	2	2. ¿Cocina a gas?	1	2	3. ¿Licuadora?.....	1	2	4. ¿Plancha eléctrica?	1	2	5. ¿Computador/laptop/tableta?.....	1	2	6. ¿Teléfono celular?	1	2	7. ¿Otro?.....	1	2	<i>(Especifique)</i>			8. ¿Otro?.....	1	2	<i>(Especifique)</i>			9. ¿Otro?.....	1	2	<i>(Especifique)</i>		
	Sí	No																																						
1. ¿Televisor a color?.....	1	2																																						
2. ¿Cocina a gas?	1	2																																						
3. ¿Licuadora?.....	1	2																																						
4. ¿Plancha eléctrica?	1	2																																						
5. ¿Computador/laptop/tableta?.....	1	2																																						
6. ¿Teléfono celular?	1	2																																						
7. ¿Otro?.....	1	2																																						
<i>(Especifique)</i>																																								
8. ¿Otro?.....	1	2																																						
<i>(Especifique)</i>																																								
9. ¿Otro?.....	1	2																																						
<i>(Especifique)</i>																																								
<p>112. ¿EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ESTÁ CONECTADO A:</p> <p><i>(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)</i></p> <p>Red pública de desagüe dentro de la vivienda?..... 1</p> <p>Red pública de desagüe fuera de la vivienda pero dentro del edificio? 2</p> <p>Letrina (con tratamiento)?..... 3</p> <p>Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? 4</p> <p>Pozo ciego o negro?..... 5</p> <p>Río, acequia, canal o similar? 6</p> <p>Campo abierto o al aire libre? 7</p> <p>Otro? 8</p> <p style="text-align: center;"><i>(Especifique)</i></p>																																								

Informante N°		II. CARACTERÍSTICAS DE LOS RESIDENTES DEL HOGAR							
201. N°de Orden	202. ¿CUÁL ES EL PRIMER NOMBRE DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y DE LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ? <i>(No olvide registrar a los miembros del hogar ausentes y recién nacidos)</i>	203. ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL/LA JEFE/A DEL HOGAR? <i>Jefe/a del hogar.....1</i> <i>Esposo/a o compañero/a2</i> <i>Hijo/a o hijastro/a.....3</i> <i>Yerno/nuera.....4</i> <i>Nieto/a.....5</i> <i>Padres/suegros6</i> <i>Hermano/a.....7</i> <i>Otro pariente.....8</i> <i>Trabajador/a del hogar.....9</i> <i>Pensionista10</i> <i>Otro no pariente.....11</i>	204. SEXO		205. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	207. ¿MIGRÓ DE VENEZUELA? <i>Sí.....1</i> <i>No.....2</i>	
							206. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? <i>Conviviente 1</i> <i>Casado..... 2</i> <i>Viudo/a..... 3</i> <i>Divorciado/a..... 4</i> <i>Separado o</i> <i>Ex conviviente 5</i> <i>Soltero..... 6</i>		
			Código	H	M	Años			Meses
1		1	1	2					
2			1	2					
3			1	2					
4			1	2					
5			1	2					
6			1	2					
7			1	2					
8			1	2					
9			1	2					
10			1	2					
11			1	2					
12			1	2					
13			1	2					
14			1	2					

ESTIMADO/A CIUDADANO/A: En esta ocasión estamos solicitando su colaboración llenando una breve encuesta. La información recogida se utilizará estrictamente con fines estadísticos, lo que nos permitirá desarrollar políticas y programas en favor de la población venezolana en el Perú y mejorar su integración en la sociedad peruana para el beneficio de todos.

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

III. SITUACIÓN MIGRATORIA DE LA PERSONA (Para todas las personas)

301. ¿EN QUE DÍA, MES Y AÑO NACIÓ?

Día	Mes	Año	

302. ¿CUÁL ES SU PAÍS DE NACIMIENTO?

(Especifique)

303. ¿EN QUÉ MES Y AÑO INGRESÓ AL PERÚ?

MES

 AÑO

304. LA ÚLTIMA VEZ QUE USTED INGRESÓ AL PERÚ, ¿REGISTRÓ SU ENTRADA EN UN PUESTO DE CONTROL MIGRATORIO?

Sí 1

No 2 → Pase a pgta. 306

305. ¿CUÁL ES EL PUESTO DE CONTROL MIGRATORIO POR DONDE INGRESÓ AL PERÚ?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Tumbes 1

Tacna 2

Lima (aeropuerto) 3

Otro 4

(Especifique)

306. ¿QUÉ DOCUMENTO DE SU PAÍS DE ORIGEN, UTILIZÓ PARA INGRESAR A PERÚ?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Pasaporte vigente 1

Pasaporte vencido 2

Cédula de identidad o DNI 3

Certificado o Partida de Nacimiento 4

Otro documento 5

(Especifique)

NO TIENE 6

307. ¿EN QUÉ FECHA INICIÓ SU VIAJE DESDE QUE DEJÓ SU CIUDAD DE RESIDENCIA EN VENEZUELA?

Día

 Mes

 Año

308. ¿EN QUÉ ESTADO DE VENEZUELA INICIÓ SU VIAJE?

Estado: _____

Municipio: _____

309. USTED, ¿PODRÍA DESCRIBIR LA RUTA QUE SIGUIÓ PARA LLEGAR AL PERÚ, DESDE SU PUNTO DE PARTIDA?

(Describe la ruta desde el punto de partida en Venezuela)

País	Ciudad	Modo de tránsito				Fecha	
		Aire	Bus	A pie	Mar	Mes	Año
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		
		1	2	3	4		

310. ¿CON QUIÉN O QUIÉNES VIAJÓ?

(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

Con un grupo familiar 1

Con un grupo no familiar 2

Solo/a 3

NO DESEA RESPONDER 4

311. DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ. ¿HA VIVIDO SIEMPRE EN ESTE DISTRITO?

Sí 1 → Pase a pgta. 313

No 2

312. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO DISTRITO, PROVINCIA, DEPARTAMENTO EN EL QUE VIVIÓ, ANTES DE LLEGAR A ESTE LUGAR?

Distrito: _____

Provincia: _____

Departamento: _____

313. USTED, ¿PIENSA QUEDARSE A VIVIR EN PERÚ?

Sí 1 → Pase a pgta. 315

No 2

314. DE NO QUEDARSE EN PERÚ, ¿A QUÉ PAÍS PIENSA CONTINUAR SU VIAJE?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Chile 1

Argentina 2

Otro país 3

(Especifique)

315. ACTUALMENTE, ¿CUÁL ES SU SITUACIÓN MIGRATORIA EN EL PERÚ?

(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

- Visa de turista.....1
- Visa de trabajo2
- Visa de estudiante.....3
- Solicitante de PTP.....4
- Con Permiso Temporal de Trabajo – PTP.....5
- Solicitante de refugio.....6
- Refugiado.....7
- Carnet de Extranjería8
- DNI9
- Otra situación10

(Especifique)

317. LA HABITACIÓN QUE UTILIZA PARA DORMIR, ¿CON CUÁNTAS PERSONAS COMPARTES?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

- Duerme solo en la habitación.....1
- Con 1 persona.....2
- Con 2 a 3 personas.....3
- Con 4 a más personas4

318. USTED, ¿DEJÓ EN VENEZUELA, PARTE DE SU FAMILIA CON QUIENES VIVÍA?

- Si 1
- No 2 →

Pase a Mód. IV

¿A QUIÉN/ES DEJÓ EN VENEZUELA? (Relación de parentesco)	SEXO Hombre...1 Mujer.....2		EDAD (Años cumplidos)	¿PIENSA TRAER A SUS FAMILIARES EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES?	
	H	M		Si	No
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2
	1	2		1	2



- Papá1
- Mamá.....2
- Esposo/a o compañero/a.....3
- Hijo/a o hijastro/a.....4
- Yerno/nuera.....5
- Nieto/a.....6
- Suegros.....7
- Hermano/a8
- Otro/a pariente.....9

Observaciones

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

IV. SALUD (Para todas las personas)

401. ¿EL SISTEMA DE SEGURO DE SALUD AL CUAL USTED ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE, ES:
(Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos)

ESSALUD? 1

Seguro Privado de Salud? 2

Seguro Integral de Salud – SIS? 3

Otro? 4
(Especifique)

NO ESTÁ AFILIADO 5

402. ¿PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD O MALESTAR CRÓNICO?
(Artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, tuberculosis, VIH, colesterol, etc.)

Sí 1

No 2 → Pase a pgta. 405

403. ¿QUÉ ENFERMEDAD O MALESTAR CRÓNICO PADECE?
(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

Artritis 1

Hipertensión 2

Asma 3

Reumatismo 4

Diabetes 5

Tuberculosis 6

Colesterol 7

Enfermedad pulmonar 8

Cáncer 9

Alteraciones de salud mental 10

Enfermedad del corazón 11

VIH/SIDA 12

Otras infecciones de transmisión sexual 13

Otro 14
(Especifique)

404. ¿RECIBE USTED TRATAMIENTO EN EL PERÚ PARA LA ENFERMEDAD O MALESTAR CRÓNICO QUE PADECE?
(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Sí, con la frecuencia necesaria 1

Sí, pero no con la frecuencia necesaria 2

No recibe tratamiento 3

405. DESDE SU LLEGADA AL PERÚ ¿PRESENTÓ USTED ALGÚN/A:
(Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos)

Síntoma o malestar (tos, dolor de cabeza, fiebre, náuseas, etc.)? 1

Enfermedad (gripe, colitis, etc.)? 2

Recaída de enfermedad crónica? 3

Accidente? 4

Molestia o problema como: depresión, miedo, enojo, ansiedad, estrés, etc.? 5

Embarazo? 6

NO TUVO ENFERMEDAD, SÍNTOMA, RECAÍDA, ACCIDENTE 7 → Pase a pgta. 408

406. ¿A DÓNDE ACUDIÓ PARA CONSULTAR POR ESTA ENFERMEDAD, SÍNTOMA O MALESTAR Y/O ACCIDENTE?
(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

Centro de Salud MINSA 1

Centro de atención ESSALUD 2

Consultorio particular 3

Clinica particular 4

Farmacia o botica 5

Se automedicó 6

Otro 7
(Especifique)

NO BUSCÓ ATENCIÓN 8

Pase a
pgta. 408

407. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE NO ACUDIÓ A UN CENTRO O ESTABLECIMIENTO DE SALUD?
(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

No tuvo dinero 1

Se encuentra lejos 2

Demora mucho en atender 3

No confía en los médicos 4

No era tan grave/no fue necesario 5

No tiene seguro 6

Se automedicó repitió receta anterior 7

Falta de tiempo 8

Por maltrato de personal de salud 9

Por falta de documentos 10

Temor por su situación migratoria 11

No confía en las prácticas de salud y parto 12

Otro 13
(Especifique)

DISCAPACIDAD

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

408. ¿TIENE USTED LIMITACIONES DE FORMA PERMANENTE, PARA:
(Lea cada una de las alternativas y seleccione un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. Moverse o caminar, para usar brazos o piernas?	1	2
2. Ver, aun usando anteojos?	1	2
3. Hablar o comunicarse, aun usando lenguaje de señas u otro?	1	2
4. Oír, aun usando audifonos?	1	2
5. Entender o aprender (concentrarse y recordar)?	1	2
6. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas?	1	2

[illegible]

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

V. EDUCACIÓN (Para personas de 3 y más años de edad)

501. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS QUE APROBÓ?
(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Sin nivel.....	1
Preescolar.....	2
Educación Básica Incompleta.....	3
Educación Básica Completa.....	4
Educación Media Diversificada Incompleta.....	5
Educación Media Diversificada Completa.....	6
Técnico Superior Incompleta.....	7
Técnico Superior Completa.....	8
Superior Universitaria Incompleta.....	9
Superior Universitaria Completa.....	10
Maestría/ Doctorado.....	11

Pase a pgta. 503

Para personas de 3 a 25 años de edad
(que actualmente no asisten a un centro de educación básica o superior)

508. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO ESTÁ INSCRITO/MATRICULADO O NO ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?
(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)

Problemas económicos.....	1
Estoy trabajando.....	2
Problemas familiares.....	3
No tiene documentos.....	4
Desconocimiento del sist. educativo (no sabe cómo acceder).....	5
No me interesa/no me gusta el estudio.....	6
Se dedica a los quehaceres del hogar.....	7
Familiares no lo dejan estudiar.....	8
Está embarazada.....	9
El centro educativo se encuentra muy lejos.....	10
Otra razón.....	11

(Especifique)

502. ¿CUÁL ES LA CARRERA SUPERIOR UNIVERSITARIA O NO UNIVERSITARIA QUE USTED ESTUDIA O HA ESTUDIADO?

(Especifique)

NO SABE..... 1

Para personas que respondieron
códigos 10 y 11 en la pregunta 501

509. ¿OBTUVO USTED EL TÍTULO QUE ACREDITA SUS ESTUDIOS?

Sí..... 1

No..... 2 →

Pase a pgta. 512

503. EL AÑO PASADO 2017, ¿ESTUVO INSCRITO/MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Sí..... 1

No..... 2

510. ¿HA HOMOLOGADO SU TÍTULO EN PERÚ?

Sí..... 1 →

Pase a pgta. 512

No..... 2

504. ESTE AÑO, ¿ESTÁ INSCRITO/MATRICULADO EN ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR EN PERÚ?

Sí..... 1

No..... 2

511. ¿POR QUÉ NO HA HOMOLOGADO SU TÍTULO?
(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

No conozco el procedimiento.....	1
No traje mis diplomas.....	2
No tengo dinero.....	3
Otra razón.....	4

(Especifique)

505. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA O SUPERIOR?

Sí..... 1

No..... 2

Para personas de 14 y más años de edad

ETNICIDAD

512. POR SUS COSTUMBRES Y SUS ANTEPASADOS, ¿USTED SE SIENTE O SE CONSIDERA:
(Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione solo un código)

Indígena?.....	1
Afrodescendiente?.....	2
Blanco/a?.....	3
Mestizo/a?.....	4
Grupo étnico?.....	5
Otro?.....	6

(Especifique)

NO SABE..... 7

B ENCUESTADOR/A, tenga presente lo siguiente:
 Si en las pgtas. 504 y 505, respondió en ambas código 2 (No), pase a pgta. 508

506. ¿CUÁL ES EL AÑO O GRADO DE ESTUDIOS EN EL QUE ESTÁ INSCRITO/MATRICULADO O ASISTIENDO?
(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

	Año	Grado	Centro Estudios	
			Estatal	No Estatal
Educación Inicial..... 1			1	2
Primaria..... 2			1	2
Secundaria..... 3			1	2
Superior no universitaria..... 4			1	2
Superior universitaria..... 5			1	2
Maestría/Doctorado..... 6			1	2

LGTBI

513. DE ACUERDO A SU ORIENTACIÓN SEXUAL ¿USTED ACTUALMENTE SE CONSIDERA:
(Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione solo un código)

Heterosexual?.....	1
Gay?.....	2
Lesbiana?.....	3
Bisexual?.....	4
Pansexual?.....	5
Asexual?.....	6
Otro?.....	7

(Especifique)

NO SABE..... 8

507. LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA O COLEGIO, INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD A LA QUE ASISTE ¿ESTÁ UBICADA:

Aquí en este distrito?..... 1

En otro distrito?..... 2 →

Distrito: _____

Provincia: _____

Departamento: _____

Pase a pgta. 509

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

VI. EMPLEO (Para personas de 5 y más años de edad)

601. LA SEMANA PASADA, DEL... AL... ¿TUVO USTED ALGÚN TRABAJO? (sin contar con los quehaceres del hogar)

Sí 1 → Pase a pgta. 605

No 2

608. USTED SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

¿Empleador o patrono? 1
 ¿Trabajador independiente? 2
 ¿Empleado? 3
 ¿Obrero? 4
 ¿Trabajador familiar no remunerado? 5
 ¿Trabajador del hogar? 6
 ¿Otro? 7

Pase a pgta. 610

(Especifique)

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí 1 → Pase a pgta. 605

No 2

609. USTED, ¿HA FIRMADO ALGÚN CONTRATO LABORAL O BRINDA ALGÚN COMPROBANTE POR SERVICIOS?

Sí 1

No 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí 1 → Pase a pgta. 605

No 2

610. ¿LA SEMANA PASADA, DEL..... AL..... ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL Y OCUPACIÓN/ES SECUNDARIA/S?

Ocupación Principal

Dom.	Lun.	Mar.	Mier.	Jue.	Vie.	Sáb.

Ocupación/es Secundaria/s

Dom.	Lun.	Mar.	Mier.	Jue.	Vie.	Sáb.

TOTAL

604. LA SEMANA PASADA REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. ¿Trabajando en un negocio propio o de un familiar?.....	1	2
2. ¿Ofreciendo algún servicio personal?	1	2
3. ¿Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. ¿Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc?.....	1	2
5. ¿Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. ¿Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?.....	1	2
7. ¿Trabajando para un hogar particular?.....	1	2
8. ¿Fabricando algún producto?	1	2
9. ¿Realizando labores en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. ¿Ayudando a un familiar sin remuneración?...	1	2
11. ¿Otra?.....	1	2

(Especifique)

Si en todas las alternativas seleccionó código 2 "No", pase a la pgta. 618

611. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES?

N° DE HORAS

611.A. LA SEMANA PASADA, CUMPLIENDO CON SUS OBLIGACIONES ACTUALES DE TRABAJO, ¿TUVO LA VOLUNTAD DE TRABAJAR MAS HORAS Y ADEMÁS ESTUVO DISPONIBLE PARA HACERLO?

Sí 1

No 2

611.B. LA SEMANA PASADA, ¿ESTUVO UD. BUSCANDO OTRO TRABAJO?

Sí 1

No 2

605. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

612. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, NEGOCIO O EMPRESA INCLUYÉNDOSE USTED, LABORARON:

¿Menos de 100 personas? 1 → ¿N° de personas?

¿De 100 personas a más? 2

606. ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

613. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿LA FRECUENCIA CON QUE A USTED LE PAGAN ES:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

Diario? 1

Semanal? 2

Quincenal? 3

Mensual? 4

607. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

(Especifique)

614. ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL SIN DESCUENTOS EN EL/LA..... ANTERIOR, INCLUYENDO HORAS EXTRAS, BONIFICACIONES, PAGO POR CONCEPTO DE REFRIGERIO, MOVILIDAD, COMISIONES, ETC.?

En dinero
 S/.
 (En enteros)

En especie
 S/.
 (En enteros)

Las preguntas 613 y 614, son solo para empleado, obrero o trabajador del hogar

Solo para empleador o patrono/trabajador independiente	
<p>615. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁL FUE SU GANANCIA NETA EN EL MES ANTERIOR?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>En dinero</i></p> <p>S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>(En enteros)</small></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>En especie</i></p> <p>S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>(En enteros)</small></p> </div> </div>	<p>622. ¿POR QUÉ NO BUSCÓ TRABAJO?</p> <p><small>(Espere la respuesta y seleccione solo un código)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 85%;"> <p>No hay trabajo 1</p> <p>Se cansó de esperar 2</p> <p>Por su edad 3</p> <p>Falta de experiencia 4</p> <p>Los quehaceres del hogar no le permiten 5</p> <p>Cuidando a niños, personas enfermas y/o adulto mayor 6</p> <p>Razones de salud 7</p> <p>Familiares no permiten trabajar fuera de casa 8</p> <p>Falta de capital 9</p> <p>Otro 10</p> <p style="text-align: center;"><small>(Especifique)</small></p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pase a pgta. 625 </div> </div> <p>YA ENCONTRÓ TRABAJO 11</p> <p>SI BUSCÓ TRABAJO 12</p>
<p>616. EN SU/S OCUPACIÓN/ES SECUNDARIA/S, ¿CUÁL FUE SU INGRESO EN EL MES ANTERIOR?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p><i>En dinero</i></p> <p>S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>(En enteros)</small></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>En especie</i></p> <p>S/. <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>(En enteros)</small></p> </div> </div> <p>No tiene actividad secundaria 1</p>	<p>623. ¿QUÉ HIZO LA SEMANA PASADA PARA CONSEGUIR TRABAJO?</p> <p><small>(Espere la respuesta y seleccione solo un código)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 85%;"> <p>Empleador/patrono 1</p> <p>Agencia de empleo/bolsa de trabajo 2</p> <p>Solo amigos y parientes 3</p> <p>Solo leyó avisos 4</p> <p>Búsqueda a través de internet 5</p> <p>Otro 6</p> <p style="text-align: center;"><small>(Especifique)</small></p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pase a pgta. 625 </div> </div> <p>NO HIZO NADA PARA CONSEGUIR TRABAJO... 7 →</p>
DESOCUPADOS	
<p>618. LA SEMANA PASADA, ¿HIZO ALGO PARA CONSEGUIR TRABAJO?</p> <p>Sí 1 → Pase a pgta. 623</p> <p>No 2</p>	<p>624. ¿CUÁNTAS SEMANAS HA ESTADO BUSCANDO TRABAJO, SIN INTERRUPCIONES?</p> <p style="text-align: center;">N° de semanas</p> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/> </div>
Para personas de 12 y más años de edad Verifique MÓDULO II, si registró a personas menores de 18 años de edad, aplique la pgta. 625	
<p>619. ¿QUÉ ESTUVO HACIENDO LA SEMANA PASADA:</p> <p><small>(Lea cada una de las alternativas y seleccione un código para cada una de ellas)</small></p> <p>Hizo trámites, buscó local, gestionó préstamos para establecer su propio negocio? 1</p> <p>Reparando sus activos (local, máquina, equipo)? 2</p> <p>Esperando el inicio de un trabajo dependiente, (obrero, empleado o trabajador del hogar)? 3</p> <p>Estudiando (solo enseñanza regular)? 4</p> <p>Quehaceres del hogar? 5</p> <p>Cuidado de hijos menores, adultos mayores o personas menores? 6</p> <p>Vivía de su jubilación, pensión u otras rentas? 7</p> <p>Enfermo o incapacitado? 8</p> <p>Otro? 9</p> <p style="text-align: center;"><small>(Especifique)</small></p>	<p>625. ¿CON QUIÉN DEJA A LOS/AS MENORES DE EDAD DEL HOGAR, CUANDO ESTÁ TRABAJANDO Y/O BUSCANDO TRABAJO?</p> <p><small>(Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 85%;"> <p>Con familiares y parientes 1</p> <p>En la cuna/colegio 2</p> <p>Con amigos/as 3</p> <p>Con vecinos/as 4</p> <p>Se lo lleva al trabajo 5</p> <p>Otro 6</p> <p style="text-align: center;"><small>(Especifique)</small></p> </div> </div>
Para personas de 5 y más años de edad TRABAJO EN PERÚ	
<p>620. LA SEMANA PASADA, ¿QUERÍA USTED TRABAJAR?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 625</p>	<p>626. USTED, ¿HA TRABAJADO EN PERÚ O HA DESEMPEÑADO ALGUNA ACTIVIDAD SIN RECIBIR EL PAGO ACORDADO?</p> <p><small>(Espere la respuesta y seleccione solo un código)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 85%;"> <p>Sí, recibió menos de lo establecido 1</p> <p>Sí, no recibió pago alguno 2</p> <p>No 3</p> <p>No sabe 4</p> <p>PREFIERE NO RESPONDER 5</p> </div> </div>
<p>621. ¿HUBIERA PODIDO TRABAJAR EN CUALQUIER MOMENTO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 625</p>	

TRABAJO ANTERIOR

627. EN VENEZUELA, ¿TENÍA USTED TRABAJO ANTES DE INICIAR SU VIAJE?

Sí 1

No 2

→ **Pase a pgta. 629**

628. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

_____ (Especifique)

Para personas de 14 y más años de edad

INGRESOS NO LABORALES

629. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES DE A ¿RECIBIÓ INGRESOS POR CONCEPTO DE:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

a. Pensión de divorcio, alimentos y/o jubilación?.....

b. Arrendamiento de casas, maquinarias, vehiculos?.....

c. Ingresos financieros?.....

d. Otros ingresos?.....

(Especifique)

Sí	No	Frecuencia				Monto S/.
		Mensual	Bimestral	Semestral	Anual	
1	2	1	2	3	4	
1	2	1	2	3	4	
1	2	1	2	3	4	
1	2	1	2	3	4	

ENVÍO DE REMESAS

630. EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES, ¿USTED HA ENVIADO REMESAS/DINERO A:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

a. Venezuela?.....

b. Otro país?.....

Sí	No	Medios de envío			Frecuencia	Monto S/.
		Transferencias bancarias y/o agencia de envío	Personas independientes	Otro		
1	2	1	2	Otro 3 (Especifique)	Diario.....1 Mensual.....4 Semanal.....2 Bimestral.....5 Quincenal...3 Otro.....6	¿S/0.00 - 100.00 soles?.....1 ¿S/101.00 - 200.00 soles?...2 ¿S/201.00 - más soles?.....3
1	2	1	2	Otro 3 (Especifique)		

Observaciones

Persona N°	Nombre:	Informante N°
VII. DISCRIMINACIÓN (Para personas de 5 y más años de edad)		
701. USTED, ¿SE HA SENTIDO DISCRIMINADO POR SER PERSONA VENEZOLANA DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ? Sí 1 No 2 → Pase a pgta. 703		706. EN VENEZUELA, ¿USTED PARTICIPABA DE ASOCIACIONES/ESPACIOS DE REUNIÓN COMUNITARIOS? Sí 1 No 2
702. USTED, ¿EN QUÉ LUGARES SE HA SENTIDO DISCRIMINADO? (Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos) En su centro de trabajo..... 1 En la Institución Educativa 2 En el establecimiento de salud..... 3 En las Instituciones de Justicia 4 En la calle/lugares públicos..... 5 En el transporte público (bus, colectivo, Metro de Lima, Corredor azul, Metropolitano, etc.) 6 En las oficinas de Migración..... 7 En las oficinas de la Cancillería..... 8 En tu comunidad/barrio..... 9 Otro lugar 10 (Especifique)		707. EN LA COMUNIDAD O BARRIO, DONDE VIVE, ¿PARTICIPA USTED EN ASOCIACIONES/ESPACIOS DE REUNIÓN COMUNITARIOS, COMO: (Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos) Iglesia? 1 Junta de vecinos? 2 Asociaciones de padres? 3 Asociación de venezolanos? 4 Asociación de refugiados? 5 Grupos juveniles? 6 Grupos deportivos? 7 Otra institución? 8 (Especifique) NO PARTICIPA 9
703. DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ, ¿HA RECIBIDO USTED ALGÚN TIPO DE AYUDA INSTITUCIONAL? Sí 1 No 2 → Pase a pgta. 706		708. USTED ¿PERTENECE A ALGUNA COMUNIDAD VIRTUAL DE VENEZOLANOS, TALES COMO: (Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos) Redes sociales por Facebook? 1 Redes sociales por Twitter? 2 Grupos de WhatsApp? 3 YouTube? 4 NO PARTICIPA 5
704. ¿QUÉ TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO? (Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos) Alimentos 1 Alojamiento 2 Apoyo en salud 3 Apoyo emocional 4 Orientación legal 5 Otro 6 (Especifique)		709. ¿CUÁLES SERÍAN LAS TRES PRINCIPALES NECESIDADES, QUE NO ESTÁN SIENDO CUBIERTAS EN SU HOGAR HOY EN DÍA? (Espere la respuesta y seleccione solo las tres principales necesidades) Alimentos 1 Ayuda médica 2 Asistencia para regularizar la situación migratoria y/o estatus de refugiado 3 Generación de ingresos/empleo 4 Educación y capacitación 5 Artículos no alimentarios (ropa/cuidado personal, etc.) 6 Alojamiento 7 Reunificación familiar 8 Otra necesidad 9 (Especifique) SUS NECESIDADES YA ESTAN CUBIERTAS 10
705. ¿QUÉ INSTITUCIÓN LE BRINDÓ LA AYUDA? (Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos) Iglesia 1 Institución internacional 2 ONG/organización de sociedad civil 3 Institución del Estado (DEMUNA, Centro de Emergencia Mujer-CEM, Defensoría del Pueblo, Comisaría) 4 Organización de venezolanos 5 Otra institución 6 (Especifique) NO SABE/NO RESPONDE 7		

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

VIII. GÉNERO Y VICTIMIZACIÓN (Para personas de 18 y más años de edad)

801. DIRÍA QUE EL DINERO QUE USTED GANA, ¿ES MÁS, MENOS O IGUAL DE LO QUE GANA SU ESPOSO/A O COMPAÑERO/A?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Más que su esposo/a o compañero/a 1
Menos que su esposo/a o compañero/a 2
Igual a su esposo/a o compañero/a 3
Esposo/a o compañero/a no ganan 4
VIVE SOLO(A) / NO APLICA 5
NO SABE 6

803. ¿QUIÉN DECIDE PRINCIPALMENTE CÓMO SE GASTA EL DINERO QUE USTED GANA?

(Espere la respuesta y seleccione solo un código)

Persona entrevistada 1
Esposo/a o compañero/a 2
Ambos 3
Alguien más 4
Persona entrevistada y alguien más 5

802. EN VENEZUELA, ¿TAMBIÉN SE PRESENTABA LA MISMA SITUACIÓN?

Sí 1
No 2
VIVÍA SOLO(A) / NO APLICA 3

804. EN VENEZUELA, ¿TAMBIÉN SE PRESENTABA LA MISMA SITUACIÓN SOBRE EL GASTO DEL DINERO?

Sí 1
No 2
VIVÍA SOLO(A) / NO APLICA 3

805. A VECES EL/LA ESPOSO/A O COMPAÑERO/A SE MOLESTAN POR COSAS QUE SUCEDEN EN EL HOGAR. EN SU OPINIÓN USTED ESTÁ DE ACUERDO QUE EL O ELLA GOLPEEN A SU ESPOSO/A O COMPAÑERO/A, SI:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código para cada una de ellas)

- a. ¿Salen de la casa sin comunicar a las personas miembros del hogar?.....
b. ¿Descuidan a los/as niños/as miembros del hogar?.....
c. ¿Discuten entre las personas miembros del hogar?.....
d. ¿Alguna de las personas miembros del hogar, queman la comida?.....
e. ¿La pareja entre ellos, se niega a tener relaciones sexuales?.....

Sí	No	No sabe
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

806. EN SU HOGAR, ¿QUIÉN TIENE LA ÚLTIMA PALABRA EN LAS SIGUIENTES DECISIONES:

(Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código para cada una de ellas)

- a. El cuidado de su salud?.....
b. Hacer compras grandes del hogar?.....
c. Hacer compras grandes para necesidades diarias del hogar?.....
d. Visitar a familia, amigos/as o parientes?.....
e. Qué comida se debe cocinar cada día?.....
f. Envío de remesas a Venezuela?.....

Persona Entrevistada	Esposo/a o compañero/a	Ambos	Otro miembro del hogar	Persona entrevistada y miembro del hogar	Cualquier otra persona, no miembro del hogar
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6

<p>807. DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ, ¿SABE O CONOCE DE ALGUNA PERSONA VENEZOLANA QUE HA SIDO VÍCTIMA DE MALTRATO VERBAL?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 809</p>	<p>811. ESTAS SITUACIONES DE MALTRATO FÍSICO, SON: (Lea cada una de las alternativas y seleccione solo un código)</p> <p>¿Más frecuentes que cuando vivía en Venezuela)? 1</p> <p>¿Menos frecuentes que cuando vivía en Venezuela)? 2</p> <p>¿Igual de frecuentes que cuando vivía en Venezuela)? 3</p>
<p>808. USTED, ¿SABE O CONOCE QUIÉN FUE LA PERSONA QUE MALTRATÓ VERBALMENTE A LA VÍCTIMA? (Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>Esposo/a o compañero/a 1</p> <p>Padre 2</p> <p>Madre 3</p> <p>Otro familiar femenino 4</p> <p>Otro familiar masculino 5</p> <p>Empleador/a 6</p> <p>Profesor/a 7</p> <p>Empleado/a público 8</p> <p>Fuerzas del orden 9</p> <p>Empleado/a privado 10</p> <p>Extraño/a 11</p> <p>Compañero/a de estudio 12</p> <p>Otro 13 (Especifique)</p>	<p>812. USTED SABE, ¿SI ESTA PERSONA ACUDIÓ A PEDIR AYUDA A ALGUNA PERSONA O INSTITUCIÓN?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 814</p>
<p>809. DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ, ¿SABE O CONOCE DE ALGUNA PERSONA VENEZOLANA QUE HA SIDO VÍCTIMA DE MALTRATO FÍSICO?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 815</p>	<p>813. USTED TIENE CONOCIMIENTO, ¿A QUIÉN O A DÓNDE RECURRIÓ? (Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>Esposo/a o compañero/a 1</p> <p>Padre o madre 2</p> <p>Familiar 3</p> <p>Amigo/a o vecino/a 4</p> <p>Iglesia 5</p> <p>Comisaría 6</p> <p>Juzgado/Fiscalía 7</p> <p>Establecimiento de salud 8</p> <p>DEMUNA 9</p> <p>Centro de Emergencia Mujer – CEM/MIMP 10</p> <p>Defensoría del Pueblo 11</p> <p>Organización privada 12</p> <p>ONG 13</p> <p>Otro 14 (Especifique)</p> <div style="position: absolute; right: 0; top: 50%; transform: translateY(-50%); border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pase a pgta. 815 </div>
<p>810. USTED, ¿SABE O CONOCE QUIÉN FUE LA PERSONA QUE MALTRATÓ FÍSICAMENTE A LA VÍCTIMA? (Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>Esposo/a o compañero/a 1</p> <p>Padre 2</p> <p>Madre 3</p> <p>Otro familiar femenino 4</p> <p>Otro familiar masculino 5</p> <p>Empleador/a 6</p> <p>Profesor/a 7</p> <p>Empleado/a público 8</p> <p>Fuerzas del orden 9</p> <p>Empleado/a privado 10</p> <p>Extraño/a 11</p> <p>Compañero/a de estudio 12</p> <p>Otro 13 (Especifique)</p>	<p>814. USTED SABE, ¿PORQUÉ NO PIDIÓ AYUDA LA PERSONA QUE FUE VÍCTIMA DE MALTRATO FÍSICO? (Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>No sabía a donde ir/no conoce los servicios 1</p> <p>De nada sirve 2</p> <p>Miedo a las consecuencias 3</p> <p>Vergüenza 4</p> <p>No tenía acceso por ser venezolano/a 5</p> <p>Falta de recursos económicos 6</p> <p>Falta de tiempo 7</p> <p>Miedo a ser enviado de vuelta a Venezuela 8</p>
	<p>815. ¿DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ, SABE O CONOCE DE ALGUNA PERSONA VENEZOLANA QUE HA SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a pgta. 822</p>

<p>816. USTED, ¿SABE O CONOCE QUIÉN FUE LA PERSONA QUE VIOLENTÓ SEXUALMENTE A LA VÍCTIMA? (Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>Esposo/a o compañero/a.....1</p> <p>Padre.....2</p> <p>Madre.....3</p> <p>Otro familiar femenino.....4</p> <p>Otro familiar masculino.....5</p> <p>Empleador/a.....6</p> <p>Profesor/a.....7</p> <p>Empleado/a público.....8</p> <p>Fuerzas del orden.....9</p> <p>Empleado/a privado.....10</p> <p>Extraño/a.....11</p> <p>Compañero/a de estudio.....12</p> <p>Otro.....13</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p>820. EN SU OPINIÓN, ESTAS SITUACIONES DE VIOLENCIA SEXUAL SE PRESENTAN CON MÁS FRECUENCIA EN: (Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos)</p> <p>¿El hogar?.....1</p> <p>¿Residencia de alguien más?.....2</p> <p>¿Lugar de trabajo?.....3</p> <p>¿Centro educativo o de salud?.....4</p> <p>¿Dependencia pública (ministerios, municipalidad, otras)?.....5</p> <p>¿Comisaria?.....6</p> <p>¿Al solicitar un empleo?.....7</p> <p>¿En un local público (club, restaurante, tienda, discoteca)?.....8</p> <p>¿En un local u oficina privada (banco, compañías de servicios públicos, etc.)?.....9</p> <p>¿En la calle?.....10</p> <p>¿Otro?.....11</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
<p>817. ESTAS SITUACIONES, SOBRE VIOLENCIA SEXUAL SON: (Lea cada una de las alternativas y seleccione un código)</p> <p>¿Más frecuentes que cuando vivía en Venezuela?.....1</p> <p>¿Menos frecuentes que cuando vivía en Venezuela?.....2</p> <p>¿Igual de frecuentes que cuando vivía en Venezuela?.....3</p>	<p>821. USTED SABE, ¿PORQUÉ NO PIDIÓ AYUDA LA PERSONA QUE FUE VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL? (Espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>No sabía a donde ir/no conoce los servicios.....1</p> <p>De nada sirve.....2</p> <p>Miedo a las consecuencias.....3</p> <p>Vergüenza.....4</p> <p>No tenía acceso por ser venezolano/a.....5</p> <p>Falta de recursos económicos.....6</p> <p>Falta de tiempo.....7</p> <p>Miedo a ser enviado de vuelta a Venezuela.....8</p>
<p>818. ¿USTED SABE SI ESTA PERSONA, QUE SUFRIÓ VIOLENCIA SEXUAL, ACUDIÓ A ALGUNA PERSONA O INSTITUCIÓN PARA PEDIR AYUDA?</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2 → Pase a pgta. 821</p>	<p>822. DESDE QUE LLEGÓ AL PERÚ, SABE O CONOCE DE ALGUNA PERSONA VENEZOLANA QUE SE HA VISTO EN LA NECESIDAD DE TENER SEXO A CAMBIO DE ALGÚN BIEN O SERVICIO?</p> <p>Sí.....1</p> <p>No.....2 → Agradecimiento</p>
<p>819. USTED SABE, ¿A QUIÉN O A DÓNDE RECURRIÓ? (Entregue la tarjeta, espere la respuesta y seleccione uno o más códigos)</p> <p>Esposo/a o compañero/a.....1</p> <p>Padre o madre.....2</p> <p>Familiar.....3</p> <p>Amigo/a o vecino/a.....4</p> <p>Iglesia.....5</p> <p>Comisaria.....6</p> <p>Juzgado/Fiscalía.....7</p> <p>Establecimiento de salud.....8</p> <p>DEMUNA.....9</p> <p>Centro de Emergencia Mujer – CEM/MIMP.....10</p> <p>Defensoría del pueblo.....11</p> <p>Organización privada.....12</p> <p>ONG.....13</p> <p>Otro.....14</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p>823. USTED SABE, SI ÉSTA SITUACIÓN SE DIÓ PARA ACCEDER A: (Lea cada una de las alternativas y seleccione uno o más códigos)</p> <p>¿Una oportunidad laboral?.....1</p> <p>¿Dinero?.....2</p> <p>¿Vivienda, ropa o comida?.....3</p> <p>¿Por protección?.....4</p> <p>¿Otra situación?.....5</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p> <p style="text-align: right;">Agradecimiento</p>

AGRADECIMIENTO


Agradezco a usted la oportunidad de colaborar con esta investigación de gran importancia para la integración de la población migrante en la sociedad peruana. La información recolectada se mantendrá privada y confidencial. Muchas gracias.


Email:


Observaciones	
----------------------	--



PRODUCIENDO ESTADÍSTICAS PARA EL DESARROLLO DEL PERÚ

 **Av. General Garzón 658**
Jesús María / Lima 11, Perú

 **652 0000 / 203 2640**
0800 44 070 (Línea gratuita)

 **infoinei@inei.gob.pe**
 **www.inei.gob.pe**