

## 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

PERSONA N°:

NOMBRE:

### DATOS DE LA VIVIENDA (Jefe/a del hogar principal)

**OBSERVACIÓN DIRECTA**

#### 101. TIPO DE VIVIENDA:

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

#### 102A. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES DE:

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

#### 103. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES DE:

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

#### 104B. EN LA VIVIENDA, ¿EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES DE:

- 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 y similares? ..... 7
- Otro material? ..... 8
- (Especifique)

#### 105. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI EL GARAJE?

Total de habitaciones

#### 106. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:

- ¿Alquilada? ..... 1 → Pase a 109
- ¿Propia, totalmente pagada? ..... 2
- ¿Propia, por invasión? ..... 3
- ¿Propia, comprándola a plazos? ..... 4
- ¿Cedida por otro hogar? ..... 5
- ¿Cedida por el centro de trabajo? ..... 6
- ¿Cedida por otra institución? ..... 7
- ¿Otra? ..... 8
- (Especifique)
- Pase a 109

#### 106A. ¿DESDE QUE AÑO VIVEN EN ESTA VIVIENDA?

- Hasta el 2004 ..... 1
- A PARTIR DEL AÑO:**
- |              |               |
|--------------|---------------|
| 2005 ..... 2 | 2013 ..... 10 |
| 2006 ..... 3 | 2014 ..... 11 |
| 2007 ..... 4 | 2015 ..... 12 |
| 2008 ..... 5 | 2016 ..... 13 |
| 2009 ..... 6 | 2017 ..... 14 |
| 2010 ..... 7 | 2018 ..... 15 |
| 2011 ..... 8 | 2019 ..... 16 |
| 2012 ..... 9 | 2020 ..... 17 |

#### 107. ¿LA VIVIENDA CUENTA CON ALGÚN DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD?

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- NO SABE ..... 3
- Pase a 109

#### 107A. ¿QUÉ TIPO DE DOCUMENTO ACREDITA EL DERECHO DE PROPIEDAD DE LA VIVIENDA?

- Título de Propiedad ..... 1
- Sentencia Judicial ..... 2
- Escritura Pública ..... 3
- Contrato de Compra-Venta ..... 4
- Minuta ..... 5
- Documento de Posesión ..... 6
- Otro ..... 7
- (Especifique)

#### 107B. ¿QUÉ ENTIDAD O AUTORIDAD LE EMITIÓ EL/LA .....?

- COFOPRI ..... 1
- Municipalidad ..... 2
- Juez/a ..... 3
- Notaría ..... 4
- Otro ..... 5
- (Especifique)
- NINGUNO ..... 6

#### 107C. ¿EL/LA ..... ESTÁ A NOMBRE DE ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR DE ESTA VIVIENDA?

- Sí ..... 1      No ..... 2

108. ¿EL/LA..... DE ESTA VIVIENDA ESTÁ REGISTRADO EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí ..... 1 →

Pase a  
108A

No ..... 2

NO SABE ..... 3 →

Pase a  
109

**A** Encuestador/a: Transcriba el código circulado en 107A

→ Si es igual a 1, 2 o 3 continúe con 108.1

→ Si es igual a 4, 5, 6 o 7, pase a 109

108A. LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?

Sí ..... 1 →

Pase a  
109

No ..... 2

NO SABE ..... 3 →

Pase a  
109

108B. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ LA CONSTRUCCIÓN?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los

Registros Públicos ..... 1

Los costos para tramitar son elevados ..... 2

El trámite es engorroso ..... 3

Los impuestos son elevados ..... 4

Otro ..... 5  
(Especifique)

108.1. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ EL/LA.....?

Desconocía que tenía que inscribirlo en los

Registros Públicos ..... 1

Los costos para tramitar son elevados ..... 2

El trámite es engorroso ..... 3

Los impuestos son elevados ..... 4

Otro ..... 5

(Especifique)

## ELECTRIFICACIÓN

109. ¿LA VIVIENDA TIENE ALUMBRADO ELÉCTRICO POR RED PÚBLICA?

Sí ..... 1

No ..... 2 →

Pase a  
123

110A. ¿LA VIVIENDA TIENE ACCESO AL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA POR RED PÚBLICA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?

Sí ..... 1 → A) ¿Cuántas horas al día?

No ..... 2 → B) ¿Cuántos días a la semana tiene este servicio?

↓  
C) ¿Cuántas horas al día?

111A. EL MES ANTERIOR....., LA VIVIENDA ¿HA TENIDO INTERRUPCIONES O CORTES EN LA ENERGÍA ELÉCTRICA?  
(No Incluya los cortes por falta de pago)

Sí ..... 1 →

No ..... 2

A) ¿Cuántas interrupciones o cortes tuvo en el mes anterior.....?

↓  
B) ¿Cuánto tiempo duró la última interrupción o corte?

HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## TELECOMUNICACIÓN RURAL

123. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTE EL SERVICIO DE INTERNET EN CABINAS PÚBLICAS?

Sí ..... 1 No ..... 2

124. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTEN INSTALACIONES PARA BRINDAR EL SERVICIO DE TELEFONÍA PÚBLICA?  
(Teléfono monedero, tarjetero y/o locutorio)

Sí ..... 1 No ..... 2

125. ¿EN SU CENTRO POBLADO EXISTE SEÑAL DE TELEFONÍA CELULAR?  
(Claro, Telefónica-Movistar, Entel (Nextel), Bitel o Inkacel (Virgin))

Sí ..... 1

No ..... 2 →

Pase a  
127

126. algún algu¿TIENE QUE SALIR DE SU VIVIENDA PARA ENCONTRAR SEÑAL?  
(Claro, Telefónica-Movistar, Entel (Nextel), Bitel o Inkacel (Virgin))

Sí ..... 1 No ..... 2 NO SABE ..... 3

OBSERVACIONES:

## DATOS DEL HOGAR (Jefe/a del hogar)

**127. EL TIPO DE ALUMBRADO QUE USA SU HOGAR ES:**  
(Circule uno o más códigos)

- ¿Electricidad? ..... 1
- ¿Petróleo / Gas (lámpara)? ..... 2
- ¿Vela? ..... 3
- ¿Generador? ..... 4
- ¿Panel solar? ..... 5
- ¿Otro? ..... 6  
(Especifique)

**128A. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:**  
(Circule uno o más códigos)

- Electricidad? ..... 1
- Gas (balón GLP)? ..... 2
- Gas natural (sistema de tuberías)? ..... 3
- Carbón? ..... 4
- Leña? ..... 5
- Bosta, estiércol? ..... 6
- Otro (residuos agrícolas, etc.)? ..... 7  
(Especifique)
- NO COCINAN ..... 8

## SANEAMIENTO BÁSICO

**129G. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR, ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:**

- Red pública dentro de la vivienda? ... 1
- Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? ..... 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)

**129B. ¿EL AGUA ES POTABLE?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2

Pase a 134

**131. EN SU HOGAR EL AGUA LO UTILIZA PARA:**  
(Circule uno o más códigos)

- ¿Cocinar? ..... 1
- ¿Aseo personal? ..... 2
- ¿Lavar la ropa? ..... 3
- ¿Regar el huerto o chacra? ..... 4
- ¿Dar de beber a los animales domésticos? ..... 5
- ¿Dar de beber a los animales de crianza? ..... 6
- ¿Otro? ..... 7  
(Especifique)

**131A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿SU HOGAR REALIZÓ ALGÚN PAGO POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- NO SABE ..... 3

**Pase a 132**

**130. ¿EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?**

Sí ..... 1 → A) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

No ..... 2 → B) ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE AGUA?

C) ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?

**131B. LA FRECUENCIA DE PAGO POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA ES:**

- ¿Diaria? ..... 1
- ¿Interdiaria? ..... 2
- ¿Semanal? ..... 3
- ¿Quincenal? ..... 4
- ¿Mensual? ..... 5
- ¿Anual? ..... 6
- ¿Otro? ..... 7  
(Especifique)

131C. ¿CUÁNTO PAGA EL HOGAR.....POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA?

Soles  (Enteros)

NO SABE ..... 1

131D. ¿A QUIÉN LE PAGA POR LA OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL SERVICIO DE AGUA?

Junta Administradora de los Servicios de Saneamiento (JASS).....1

Otra organización comunal formada para tal fin.....2

Municipalidad .....3

Empresa Prestadora de Servicios (EPS) .....4

Otro ..... 5  
(Especifique)

132. GOTEA EL CAÑO O GRIFO PRINCIPAL

Sí.....1 No .....2

NO ACCEDIÓ.....3 → Pase a 134

133. EXISTE FILTRACIÓN EN LAS CONEXIONES DEL SISTEMA DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL HOGAR:

Sí.....1 No .....2

134. ¿FRECUENTEMENTE ALMACENA EL AGUA PARA CONSUMO?

Sí.....1 No .....2 → Pase a 138

135. ALMACENA EL AGUA EN RECIPIENTES LIMPIOS, TAPADOS O CUBIERTOS:

Sí.....1 No .....2

NO ACCEDIÓ.....3 → Pase a 138

136. EL RECIPIENTE ESTÁ UBICADO EN UN LUGAR LIMPIO Y ADECUADO:

Sí.....1 No .....2

137. DE QUÉ MANERA EXTRAER EL AGUA DEL RECIPIENTE:

Recipiente con caño en la parte inferior .....1

Vasija con asa o mango largo .....2

Vasija con asa o mango corto .....3

Vasija sin asa .....4

De forma directa (verter el agua directamente a la vasija) .....5

Otra ..... 6  
(Especifique)

138.

COMO SE LAVA LAS MANOS:

	SÍ	NO
1. Frotándose una contra otra por lo menos una vez	1	2
2. Usando jabón o equivalente	1	2
3. Se seca con una toalla o trapo limpio	1	2

NO ACCEDIÓ .....4

139.

¿EN QUÉ MOMENTOS DEL DÍA SE LAVAN LAS MANOS LOS MIEMBROS DE SU HOGAR?, INDIQUE LOS PRINCIPALES (Circule uno o más códigos)

Antes de comer ..... 1

Antes de preparar los alimentos.....2

Después de defecar .....3

Otro ..... 4  
(Especifique)

140.

¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA SIDO CAPACITADO EN:

	SÍ	NO
1. Lavado de manos?	1	2
2. Cómo almacenar o guardar el agua?	1	2
3. Uso y cuidado del agua?	1	2

De haber circulado el código 2 en todas las alternativas pase a 129D

141.

¿QUÉ INSTITUCIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD LO CAPACITÓ? (Circule uno o más códigos)

ONG ..... 1

MINISTERIO DE VIVIENDA .....2

FONCODES .....3

MINSA .....4

MINEDU .....5

MUNICIPALIDAD .....6

OTRA .....7  
(Especifique)

OBSERVACIÓN DIRECTA

OBSERVACIÓN DIRECTA

OBSERVACIÓN DIRECTA

PERSONA N°:

NOMBRE:

## EVALUACIÓN DE HOGARES CON AGUA SEGURA

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

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

**129D. RESULTADO OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE CLORO RESIDUAL LIBRE EN LA MUESTRA DE AGUA DEL HOGAR**

LECTURA DEL DISCO	
ENTERO	DECIMAL

## EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA DE AGUA

(Para ser diligenciado por el funcionario de la encuesta)

## 129E. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:

El/la funcionario/a de la encuesta .....1

El/la informante .....2

## 129F. LA MUESTRA DEL AGUA PARA SU CONSUMO SE EXTRAJO DEL:

¿Grifo o caño? .....1

¿Cilindro de metal? .....2

¿Balde o batea de plástico? .....3

¿Tanque (sin filtro)? .....4

¿Tanque (con filtro)? .....5

¿Bidón, botella, etc.? .....6

¿Otro? .....7

(Especifique)

## DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

## 142A. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR, ¿ESTÁ CONECTADO A:

Red pública de desagüe dentro de la vivienda? .....1

Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? .....2

Letrina? .....3

Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor? .....4

Pozo ciego o negro? .....5

Río, acequia, canal o similar? .....6

Campo abierto o al aire libre? .....7

Otro? .....8

(Especifique)

Realice la Obs. Directa

Pase a 157

## DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

## 143. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:

Sí .....1

No .....2

Pase a 157

B. Encuestador/a: Transcriba el código circulado en 142A:

Si es igual a 1 o 2 pase a 147A

Si es igual a 3, 4A o 5 continúe con 144

## 144. TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS:

Arrastre hidráulico .....1

Hoyo seco .....2

Compostera seca .....3

Compostera húmeda .....4

OBSERVACIÓN DIRECTA

**OBSERVACIÓN  
DIRECTA**

COMPONENTES	Circule el código determinado en 144			
	Arrastre hidráulico 1	Hoyo Seco 2	Compos- tera seca 3	Compos- tera húmeda 4
1. Hoyo o pozo		1		
2. Tanque séptico/Biodigestor	2			
3. Cámara			3	3
4. Losa	4	4	4	4
5. Aparato sanitario	5	5	5	5
6. Caseta	6	6	6	6
7. Tubo de ventilación	7	7	7	7

**OBSERVACIÓN DIRECTA**

Letrina .....	3
Pozo séptico .....	4
Pozo ciego o negro .....	5

**Caso contrario, determinar con el informante si se trata de un pozo séptico o pozo ciego o negro y circule el código correspondiente.**

	SI	NO
1. Restos de heces	1	2
2. Restos de orina	1	2
3. Moscas	1	2
4. Papeles higiénicos (o equivalentes) alrededor del sanitario	1	2
5. Olor fuerte (apestado)	1	2

**OBSERVACIONES:**[illegible]

**TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA**

**157. ¿SU HOGAR TIENE EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA?**

Sí..... 1

No..... 2 → **Pase a 161**

**158. ¿CÓMO CALIFICA EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA QUE RECIBE EN SU HOGAR:**

Muy malo? ..... 1

Malo? ..... 2

Bueno? ..... 4

Muy bueno? ..... 5

**Pase a 161**

**159. ¿CUÁL ES LA RAZÓN PRINCIPAL POR LA QUE CONSIDERA..... EL SERVICIO DE TELEFONÍA FIJA DOMICILIARIA?**

Interrupciones en plena llamada..... 1

No se escucha bien / No me escuchan bien..... 2

Los reclamos demoran más de 7 días en

ser atendidos ..... 3

Poca disponibilidad de tarjetas ..... 4

Centros de pago alejados ..... 5

Costo elevado..... 6

Otro ..... 7

(Especifique)

**ACCESO A SERVICIOS SOCIALES BÁSICOS**

**161. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE.....A....., LOS TIPOS DE VÍAS POR DONDE SE DESPLAZÓ HABITUALMENTE FUERON:**

**161A. ¿CÓMO CALIFICA USTED EL ESTADO DE CONSERVACIÓN DEL/DE LA:**

TIPO DE VÍA	Sí	No	Malo?	Bueno?	NO SABE	NO EXISTE
1. ¿Camino de herradura?	1	2	1	3	4	
2. ¿Camino vecinal (carrozable)?	1	2	1	3	4	
3. ¿Carretera?	1	2	1	3	4	
4. ¿Río o lago (embarcadero - puerto)?	1	2	1	3	4	5

**C.**

Verifique la pregunta 161, tipo de vía:

De haber circulado el código 1(Sí)

en la alternativa 2 y/o 3

→ Continúe con 162

De haber circulado el código 1(Sí)

solo en la alternativa 1 y/o 4

→ Pase a 163

**162. POR LAS VÍAS DONDE SE DESPLAZÓ HABITUALMENTE EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿AUMENTÓ EL NÚMERO DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE PÚBLICO EN EL/LA:**

TIPO DE VÍA	Sí	No	NO SABE	NO EXISTE TRANSPORTE PÚBLICO
1. Camino vecinal (carrozable)?	1	2	3	4
2. Carretera?	1	2	3	4

**ACCESO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO**

**163. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO (POSTA, ETC.)? (Circule uno o más códigos)**

**164. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?**

**165. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES: (Circule solo un código por medio de transporte)**

Camino de herradura? ..... 1

Camino vecinal (carrozable)? ..... 2

Carretera? ..... 3

Río o lago? ..... 4

MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie..... 1			1	2	3	
Acémila ..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo ..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc. .... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc..... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor) ..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor) ..... 8						4
NO ACUDE AL MÁS CERCANO..... 9						
NO ACUDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ..... 10						

### ACCESO A LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

**166A. ¿QUÉ MEDIO/S DE TRANSPORTE USA HABITUALMENTE PARA IR DESDE SU VIVIENDA A LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL?**  
(Circule uno o más códigos)

**167A. ¿CUÁNTO TIEMPO DEMORA?**

**168A. ¿EL TIPO DE VÍA QUE USA ES:**  
(Circule solo un código por medio de transporte)

Camino de herradura? ..... 1  
Camino vecinal (carrozable)? ..... 2  
Carretera? ..... 3  
Río o lago? ..... 4

MEDIO DE TRANSPORTE	HORAS	MINUTOS	CÓDIGO			
A pie ..... 1			1	2	3	
Acémila ..... 2			1	2	3	
Bicicleta, triciclo ..... 3			1	2	3	
Moto, mototaxi, etc. .... 4			1	2	3	
Auto, camioneta, etc. .... 5				2	3	
Camioneta rural, ómnibus, etc. .... 6				2	3	
Bote, lancha, etc. (acuático con motor) ..... 7						4
Canoa, balsa, etc. (acuático sin motor) ..... 8						4
NO ACUDE ..... 9						

### PUEBLOS

**178. EN SU CENTRO POBLADO, ¿EXISTE:**

	SÍ	NO
1. Veredas para tránsito de personas?	1	2
2. Calles y pasajes afirmados?	1	2
3. Calles y pasajes pavimentados?	1	2
4. Plazas y plazuelas?	1	2
5. Alumbrado público?	1	2
6. Locales comunales?	1	2
7. Muros de contención?	1	2

### EQUIPAMIENTO/SERVICIO DEL HOGAR

**184A. SU HOGAR TIENE:**

(Circule uno o más códigos)

¿Equipo de sonido?..... 1	¿Plancha eléctrica? ..... 8	¿Conexión a TV por cable o satelital? . 13
¿Televisor a color? ..... 2	¿Computadora / Laptop / Tablet? ..... 9	¿Conexión a Internet? ..... 14
¿Cocina a gas? ..... 3	¿Teléfono celular sin servicio de internet? ..... 10	¿Automóvil, camioneta? ..... 15
¿Refrigeradora o congeladora? . 4	¿Teléfono celular con servicio de internet..... 11	¿Motocicleta? ..... 16
¿Lavadora de ropa? ..... 5	¿Teléfono fijo? ..... 12	¿Lancha, bote motor o peque peque, canoa?..... 17
¿Horno microondas? ..... 6		NO TIENE NINGUNO..... 18
¿Licuadora?..... 7		

### CRIANZA Y CUIDADO DE PERRO/S EN EL HOGAR

**185. USTED O ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR, ¿CRÍA ALGÚN PERRO?**

Sí ..... 1 →

185A. Actualmente, ¿Cuántos perros cría?  
N°

No ..... 2 →

**Pase a Cap. 200**

**186. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A....., ¿LO/S HA VACUNADO CONTRA LA RABIA?**

Sí ..... 1 →

186A. ¿Cuántos fueron vacunados?  
N°

No ..... 2