



**3. ¿SABE UD. QUÉ ES DEMOCRACIA?**

Sí ..... 1

No ..... 2 → **PASE A 6**

**4. ¿CUÁL CREE UD. QUE ES LA CARACTERÍSTICA MÁS IMPORTANTE DE LA DEMOCRACIA? (USE TARJETA Nº 2)**

*Elecciones periódicas, limpias y transparentes* ..... 1

*Existencia de partidos políticos* ..... 2

*Economía que asegura el ingreso o salario digno* ..... 3

*Participación de la gente en el gobierno local* ..... 4

*Libertad de expresar libremente las ideas* ..... 5

*El respeto de los derechos de todas las personas* ..... 6

Otro ..... 7  
(Especifique)

NO SABE ..... 8

**5. EN SU OPINIÓN, EN EL PERÚ ¿LA DEMOCRACIA SIRVE: (Acepte una o más alternativas)**

*Para elegir autoridades?* ..... 1

*Para ser representados?* ..... 2

*Para lograr el bienestar familiar?* ..... 3

*Para que los derechos de las personas sean respetados?* ..... 4

*No sirve para nada?* ..... 5

**DEMOCRACIA:** Es cuando el pueblo puede elegir a sus autoridades, tomar decisiones mediante un referéndum o revocatoria y/o participar en el gobierno de acuerdo a las reglas vigentes.

**6. EN SU OPINIÓN, ¿LA DEMOCRACIA EN EL PERÚ ES:**

*Muy importante?* ..... 4

*Importante?* ..... 3

*Poco importante?* ..... 2

*Nada importante?* ..... 1

NO SABE ..... 5

**7. EN EL PERÚ, ¿LA DEMOCRACIA FUNCIONA:**

*Muy bien?* ..... 4 } **PASE A 9**  
*Bien?* ..... 3 }

*Mal?* ..... 2

*Muy Mal?* ..... 1

NO SABE ..... 5 → **PASE A 9**

**8. ¿UD. CREE QUE LA DEMOCRACIA FUNCIONA MAL / MUY MAL, DEBIDO: (Acepte una o más alternativas)**

*A los políticos?* ..... 1

*A los ciudadanos?* ..... 2

*A que las leyes son malas?* ..... 3

Otro? ..... 4  
(Especifique)

**9. ¿CON CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPINIONES, ESTÁ UD. MÁS DE ACUERDO? (USE TARJETA Nº 3)**

*Un gobierno democrático es siempre preferible* ..... 1

*En algunas circunstancias, es preferible un gobierno autoritario que uno democrático* ..... 2

*Me da lo mismo que sea democrático o autoritario* ..... 3

NO SABE ..... 4

**10. SEGÚN USTED, EN EL PERÚ HAY RESPETO POR: (USE TARJETA Nº 1)**

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. ¿La libertad de expresión?	1	2	3	4	5
2. ¿La igualdad frente a la ley?	1	2	3	4	5
3. ¿La libertad política (poder elegir partidos y candidatos que uno quiera)?	1	2	3	4	5
4. ¿Las elecciones transparentes?	1	2	3	4	5

**21. ¿CON QUÉ GRUPO (COMUNIDAD) SE SIENTE USTED MÁS IDENTIFICADO:**

*Su departamento, provincia, distrito o centro poblado?* ..... 1

*Su etnia o raza?* ..... 2

*Su comunidad campesina, indígena?* ..... 3

*Su grupo o posición religiosa?* ..... 4

Otro? ..... 5  
(Especifique)

**OBSERVACIONES**


# TRANSPARENCIA Y CORRUPCION ( Sólo para en Jefe de Hogar o Cónyuge)

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

**23. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿A UD. Y/O A ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR LE SOLICITARON, SE SINTIÓ OBLIGADO O DIO VOLUNTARIAMENTE REGALOS, PROPINAS, SOBORNOS, COIMAS A UN FUNCIONARIO DEL ESTADO?**

*Si* ..... 1

*No* ..... 2

*No hizo uso de los servicios del estado* ..... 3

**23A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR, HICIERON USO DE LOS SERVICIOS DE/LA (DEL):**

*Municipalidad (partida de nacimiento, apertura de establecimiento, licencia de construcción, .etc.)* ..... 1

*Poder Judicial (Juzgado de Paz, antecedentes penales, etc.)* ..... 2

*Jurado Nacional de Elecciones –JNE (Dispensas por no votar, solicitud de revocatoria, inscripción de organización política, etc.)* ..... 3

*Registro Nacional de Identificación y Estado Civil- RENIEC* ..... 4

*Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE* ..... 5

*Oficinas de servicio de agua potable (reconexiones, etc.)* ..... 6

*Empresas de teléfonos (reconexiones, pago para tener TV cable, etc.)* ..... 7

*Empresas de energía eléctrica (reconexiones, etc.)* ..... 8

*Centros de estudios estatales (matrícula, pago de certificados, etc.)* ..... 9

*Ministerio de Agricultura (comité de regantes, titulación de tierras, etc.)* ..... 10

*Superintendencia Nacional de Administración Tributaria -SUNAT (RUC, RUS, etc.)* ..... 11

*Los hospitales, centros y/o postas de salud del Ministerio de Salud* ..... 12

*ESSALUD* ..... 13

*La Policía Nacional del Perú (papeletas de tránsito, denuncias, etc.)* ..... 14

*Bancos del estado (Banco de la Nación, Banco de Materiales, Banco Agrario)* ..... 15

*Otro?* ..... 16

(Especifique)

*NO HIZO USO DE NINGUN SERVICIO* ..... 17

**PASE A  
PGTA. 32**

23B. CÓDIGO DEL SERVICIO	23C. ¿LE SOLICITARON O DIO VOLUNTARIAMENTE RETRIBUCIONES COMO: REGALOS, PROPINAS, SOBORNOS, COIMAS, ETC.?	23D. ¿APROXIMADAMENTE CUÁNTO GASTÓ EN REGALOS, PROPINAS, SOBORNOS, COIMAS, ETC., DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?	23E. ¿DENUNCIÓ EL HECHO ANTE LAS AUTORIDADES PERTINENTES?		23F. ¿POR QUÉ NO LO DENUNCIÓ?
ENCUESTADOR:  Transcriba el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 23A	<i>Sí, le solicitaron y dio</i> ..... 1 <i>Sí, le solicitaron y no dio</i> ... 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 23E</div> <i>No le solicitaron, pero dio algo</i> ..... 3 <i>No le solicitaron, ni entregó nada</i> ..... 4 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE AL SGTE. ÍTEM</div>	(Productos en especie, valorice a precio de mercado minorista)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE AL SGTE. ÍTEM</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>SI</div> <div>NO</div> </div>		<i>Temor a represalias</i> ..... 1 <i>Las autoridades no hacen caso</i> ..... 2 <i>No tenía tiempo</i> ..... 3 <i>No sabía a donde ir</i> ..... 4 <i>No conocía los mecanismos para denunciar</i> ..... 5 <i>No podía probar la denuncia</i> ..... 6 <i>No le pareció necesario</i> ..... 7 <i>Otro (especifique)</i> ..... 8
CÓDIGO	CÓDIGO	MONTO ANUAL EN S/.	SI	NO	CÓDIGO
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	
			1	2	

<b>OBSERVACIONES</b>	

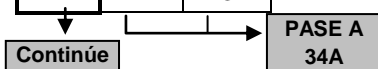
**32. ¿EN LA ACTUAL SITUACIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR:**

- Logra ahorrar dinero?..... 1  
 Apenas logra equilibrar sus ingresos y gastos?.....2  
 Se ve obligado a gastar sus ahorros?.....3  
 Se ve obligado a endeudarse?.....4

**33. EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿EL NIVEL DE VIDA :**

	¿Mejoró?	¿Esta Igual?	¿Empeoró?
1. De los hogares de su localidad o comunidad.....	1	2	3

	¿Mejoró?	¿Esta Igual?	¿Empeoró?
2. De su hogar.....	1	2	3



**34. ¿POR QUÉ MEJORÓ EL NIVEL DE VIDA DE SU HOGAR?**

- Encontró empleo estando sin trabajo..... 1  
 Encontró mejor trabajo .....2  
 Trabajan más miembros del hogar.....3  
 Instaló un negocio .....4  
 Donaciones/ transferencias/ rentas.....5  
 Aumentó ingresos por trabajo independiente.....6  
 Aumentó ingresos por trabajo dependiente.....7  
 Otro .....8  
 (Especifique)

**PERCEPCION DE LOS PROGRAMAS NO ALIMENTARIOS**

Sólo si algún miembro del hogar fue beneficiario en los últimos 3 años (Pgta. 710 respondió SI)  
 De lo contrario pase a Pgta.37

**34A. EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE SU HOGAR, RESPECTO A LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS DEL(OS) PROGRAMA(S) (Nombre(s) del(os) Programa(s)) HA SIDO:**

- Bastante? ..... 1  
 Suficiente?.....2  
 Poco? .....3  
 Nada? .....4  
 No sabe? .....5

**34B. EL(OS) PROGRAMA(S) (Nombre(s) del(os) Programa(s))**

**HA(N) CONTRIBUIDO A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE SU HOGAR:**

- Bastante? ..... 1  
 Suficiente?.....2  
 Poco? .....3  
 Nada? .....4  
 No sabe? .....5

**NIVEL DE VIDA/ SITUACIONES ADVERSAS**

**37. CON LOS INGRESOS DE SU HOGAR, ¿ESTIMA USTED QUE VIVEN :**

- Muy Bien?.....4  
 Bien? .....3  
 Mal?.....2  
 Muy mal? .....1

**38A1. ¿EN CUANTO ESTIMA UD. EL MONTO MÍNIMO MENSUAL NECESARIO QUE REQUIERE SU HOGAR PARA VIVIR?**

(Considere alimentos, vestido, calzado, salud, educación, transporte, etc.)

S/. 

--	--	--	--	--

**38A. ¿LOS INGRESOS DE SU HOGAR SON:**

- Muy inestables?..... 1  
 Más o menos estables?.....2  
 Estables?.....3

**39B. Si la condición económica de su hogar es medida en una escala del 1 al 10, donde en el primer escalón están las personas más pobres y en el último escalón las más ricas, ¿EN QUE ESCALÓN CONSIDERA SE ENCUENTRA LA CONDICIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR?**



NO SABE / NO RESPONDE ..... 1

**40A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿SU HOGAR SE VIO AFECTADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS :**

(Acepte una o más alternativas)

- Pérdida de empleo de algún miembro del hogar? ..... 1  
 Quiebra del negocio familiar?.....2  
 Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar?.....3  
 Abandono del jefe de hogar? .....4  
 Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)? .....5  
 Desastres naturales (sequía, tormenta, plaga, inundación, etc.)? .....6

Otro? ..... 7  
 (Especifique)

NINGUNO.....8→

**PASE A 45**

**41. ¿ESTE (OS) PROBLEMA (S) HA (N) SIGNIFICADO PARA EL HOGAR:**

- Disminución de ingresos? ..... 1  
 Pérdida de bienes/ patrimonio? ..... 2  
 Ambos? ..... 3

NINGUNO ..... 4→

**PASE A 45**

**42A. ¿QUÉ HICIERON PARA SOLUCIONAR ESTA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE INGRESOS/BIENES/PATRIMONIO?**

(Acepte una o más alternativas)

- Gastaron sus ahorros o capital..... 1  
 Empeñaron o vendieron bienes (joyas, muebles, maquinarias, etc).....2  
 Obtuvieron préstamos .....3  
 Consiguieron otros trabajos.....4  
 Recibieron ayuda del gobierno.....5  
 Disminuyeron alimentación, consumo .....6  
 Recibió apoyo de familiares .....9

Otro ..... 7  
 (Especifique)

NO HICIERON NADA.....8

**43. ¿LA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE INGRESOS/BIENES/PATRIMONIO, SE SOLUCIONÓ TOTALMENTE?**

- Sí ..... 1 → **PASE A 45**  
 No .....2  
 Sí, parcialmente.....3

**44. ¿EN CUÁNTO TIEMPO CREE QUE SE SOLUCIONARÁ?**

- Antes de 6 meses..... 1  
 Entre 6 y 12 meses .....2  
 Más de un año.....3  
 No tiene solución.....4  
 NO SABE.....5

**EDUCACIÓN DE LOS PADRES DEL JEFE DEL HOGAR**

**45. ¿CUÁL FUE EL NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO POR SUS PADRES?**

	Padre	Madre
Sin nivel.....	1	1
Primaria incompleta.....	2	2
Primaria completa.....	3	3
Secundaria incompleta.....	4	4
Secundaria completa.....	5	5
Sup. No Univ. incompleta.....	6	6
Sup. No Univ. completa.....	7	7
Sup. Univ. incompleta.....	8	8
Sup. Univ. completa.....	9	9
NO SABE.....	10	10

**DISCRIMINACIÓN (Sólo para el jefe de hogar o cónyuge)**

**48. POR FAVOR, DÍGAME SI EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS USTED SE HA SENTIDO MALTRATADO, O SI HAN INTENTADO DISCRIMINARLO EN LOS LUGARES O SITUACIONES SIGUIENTES:**

- ¿En su centro educativo (colegio, universidad, instituto)?.....
- ¿Al solicitar un servicio en una dependencia pública (ministerios, municipalidad u otra)?.....
- ¿En los establecimientos de salud (centro de salud, hospital, etc.)?.....
- ¿En la comisaría o por un policía en la calle?.....
- ¿Al solicitar un empleo?.....
- ¿Al acudir a algún local público (club, restaurante, tienda, discoteca, etc.)?.....
- ¿En cualquier oficina del sector privado (bancos, compañía de luz, teléfono, etc.)?.....

**48A. ¿CUÁL CREE QUE FUE LA RAZÓN O EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL CUAL FUE TRATADO ASÍ?**

(USE TARJETA Nº 5)

- Por su color de piel/raza ..... 1  
 Por su idioma/ lengua/ forma de hablar/ dejo/ acento ..... 2  
 Por sus costumbres (música, comida, vestimenta) ..... 3  
 Por su origen familiar/su lugar de nacimiento/ su región de procedencia..... 4  
 Por ser pobre / no tener dinero ..... 5  
 Por su lugar de residencia / donde vive ..... 6  
 Por no tener conocidos o vara ..... 7  
 Por tener alguna discapacidad..... 8  
 Por ser mujer..... 9  
 Por su orientación sexual.....10  
 Otro motivo (Especifique) .....11

Sí	No	Código
1	2	
1	2	
1	2	
1	2	
1	2	
1	2	
1	2	

**OBSERVACIONES**

**ENCUESTADOR:** Anote el nombre de los miembros del hogar de 18 años y más de edad.

Nº ORDEN DEL CAPÍTULO 200	NOMBRE	CAPÍTULO 400: SALUD Pregunta 400A: Fecha de nacimiento		PERSONA A SELECCIONAR
		DIA	MES	
				1
				1
				1
				1
				1
				1
				1
				1

**NOTA:** La información del **Módulo de Gobernabilidad y Democracia** debe ser proporcionada por un miembro del hogar de 18 años y más de edad. Si en la vivienda existen varias personas elegibles, circule el código 1 de aquella persona que **cumplió años más recientemente**.