



# ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2018

## CONDICIONES DE VIDA Y POBREZA



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

ENAH0.01

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

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

¿Esta es una vivienda de reemplazo?

SÍ .....1  
NO .....2

Anote el N° de Selección de la vivienda que reemplaza

CUESTIONARIO N°

Cuestionario Adicional

1

### UBICACIÓN GEOGRÁFICA

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

### UBICACIÓN MUESTRAL

5. ZONA N°	
6. MANZANA N°	
7. AER N°	
8. VIVIENDA N°	

### 9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

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

### 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

### 11. HOGAR N°

Sr(a).: Si HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.

¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?

--	--

### 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE(A) DEL HOGAR

### 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

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

### 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

### (\*) CÓDIGOS DE RESULTADO

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

### 15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	N° DNI	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR(A):		
SUPERVISOR(A) LOCAL(A):		
COORDINADOR(A) DEPARTAMENTAL:		
SUPERVISOR(A) NACIONAL:		

16. ¿EL HOGAR FUE ENTREVISTADO EL AÑO PASADO?

Sí .....1  
No .....2

17. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAP 200		18. NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL:		19. TOTAL DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS		20. TOTAL DE ACTIVIDADES INDEPENDIENTES CON CUESTIONARIO ENAH0.04		21. PREGUNTA 558-N° DE CUESTIONARIO:	
		CAPÍTULO 300	CAPÍTULO 400	CAPÍTULO 500				ENAH0 02	
								ENAH0 04	

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

Sí .....1

No .....2

Pase a Pgta.24

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

Departamento \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

### POR OBSERVACIÓN DIRECTA

24. LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA TIENEN FACHADA:

a) CON TARRAJEO:

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

b) PINTADA:

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

25. LA CALLE, AV., JR., CARRETERA, DONDE SE UBICA LA VIVIENDA TIENE:

(Marque una o más alternativa)

Pista asfaltada .....1

Pista afirmada/tierra .....2

Veredas .....3

Poste alumbrado público .....4

Ninguno .....5

## 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

POR OBSERVACION

### DATOS DE LA VIVIENDA

#### 101. TIPO DE VIVIENDA:

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

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

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

#### 103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

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

#### 103A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

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

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

Anote la respuesta en el recuadro →

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

Nº de habitaciones

Si pregunta 101 = 5:8  
**PASE A 105**

#### 104B. ¿LA VIVIENDA:

1. Cuenta con licencia de construcción?.....  
 2. Fue construida con asistencia técnica de un ing. civil o arquitecto?.....

Si	No	No sabe
1	2	3
1	2	3

### DATOS DEL HOGAR

#### 105. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:

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

¿Cuál es el monto mensual?  
 S/.

**PASE A 107B**

¿Cuál es el monto mensual?  
 S/.

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

S/

#### A. Encuestador: Transcriba el código de 105.

→ Igual a 2, 3 ó 4 continúe con **106A**.  
 Igual a: 5, 6 ó 7 → **PASE A 107B**

#### 106A. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD?

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

Si..... 1 → 

Si	No
1	2

No..... 2

En trámite de titulación.... 3

**OBSERVACIONES**

<p><b>107B. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A.....¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA OBTENIDO ALGUN CRÉDITO O PRÉSTAMO DESTINADO A:</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">(107C) ¿El crédito fue otorgado por: (Acepte una o más alternativas)</th> <th style="width: 10%;">(107D) ¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?</th> </tr> <tr> <td></td> <td>Banco privado? ..... 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Banco de la Nación? ..... 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Caja Municipal? ..... 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Persona Particular? ..... 4</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Techo propio? ..... 6</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Financiera de Ahorro y Crédito ..... 7</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Otro? (Especifique) ..... 8</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Cooperativa de Ahorro y Crédito? ..... 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Derrama Magisterial? ..... 10</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">SÍ</th> <th style="width: 5%;">NO</th> <th style="width: 10%;">Código</th> <th style="width: 5%;">S/.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 2 3 4 6 7 8..... 9 10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 2 3 4 6 7 8..... 9 10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 2 3 4 6 7 8..... 9 10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td>1 2 3 4 6 7 8..... 9 10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>B. ENCUESTADOR:</b> Verifique pregunta 107B. Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"><b>PASE A 110</b></span></p> </div>		(107C) ¿El crédito fue otorgado por: (Acepte una o más alternativas)	(107D) ¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?		Banco privado? ..... 1			Banco de la Nación? ..... 2			Caja Municipal? ..... 3			Persona Particular? ..... 4			Techo propio? ..... 6			Financiera de Ahorro y Crédito ..... 7			Otro? (Especifique) ..... 8			Cooperativa de Ahorro y Crédito? ..... 9			Derrama Magisterial? ..... 10		SÍ	NO	Código	S/.	1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10		1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10		1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10		1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10		<p><b>110C. ¿EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?</b></p> <p>Sí..... 1 → 110C1. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p> <p>No ..... 2 → 110C2. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE ESTE SERVICIO? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>110C3. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA? <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span></p> <p><b>110F. ¿PAGAN POR EL SERVICIO DE AGUA?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"><b>PASE A 111</b></span></p> <p><b>110G. ¿A QUE EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POR EL SERVICIO DE AGUA? (Acepte sólo una alternativa)</b></p> <p>Empresa prestadora de servicios (EPS-SEDA-EMAPA) ..... 1</p> <p>Municipalidad ..... 2</p> <p>Organización comunal..... 3</p> <p>Camión cisterna (pago directo) ..... 4</p> <p>Otro? ..... 5 (Especifique)</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>111. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ¿ESTA CONECTADO A:</b></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? ..... 9</p> <p>Otra? ..... 7 (Especifique)</p> </div> <p><b>112. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU HOGAR: (Acepte una o más alternativas)</b></p> <p>Electricidad? ..... 1</p> <p>Petróleo/gas (lámpara)? ..... 3</p> <p>Vela? ..... 4</p> <p>Generador? ..... 5</p> <p>Otro? ..... 6 (Especifique)</p> <p>NO UTILIZA ..... 7</p>
	(107C) ¿El crédito fue otorgado por: (Acepte una o más alternativas)	(107D) ¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?																																																	
	Banco privado? ..... 1																																																		
	Banco de la Nación? ..... 2																																																		
	Caja Municipal? ..... 3																																																		
	Persona Particular? ..... 4																																																		
	Techo propio? ..... 6																																																		
	Financiera de Ahorro y Crédito ..... 7																																																		
	Otro? (Especifique) ..... 8																																																		
	Cooperativa de Ahorro y Crédito? ..... 9																																																		
	Derrama Magisterial? ..... 10																																																		
SÍ	NO	Código	S/.																																																
1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10																																																	
1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10																																																	
1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10																																																	
1	2	1 2 3 4 6 7 8..... 9 10																																																	

  

<p><b>107E. ¿HA TENIDO DIFICULTADES QUE LE HAN IMPEDIDO CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE PAGOS DEL CRÉDITO O PRÉSTAMO OBTENIDO?</b></p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p><b>110. EL AGUA QUE UTILIZAN EN EL HOGAR ¿PROCEDE PRINCIPALMENTE DE:</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Red pública, dentro de la vivienda? ..... 1</td> <td rowspan="3" style="width: 10%; font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td rowspan="3" style="width: 60%; padding: 5px; border: 1px solid black;"> <p><b>110B. ¿EL AGUA ES POTABLE?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> </td> </tr> <tr> <td>Red pública, fuera de la vivienda pero dentro de edificio? ..... 2</td> </tr> <tr> <td>Pilón o pileta de uso público? ..... 3</td> </tr> </table> <p>Camión-cisterna u otro similar? ..... 4 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"><b>PASE A 110F</b></span></p> <p>Pozo (agua subterránea)? ..... 5</p> <p>Manantial o puquio? ..... 6</p> <p>Río, acequia, lago, laguna? ..... 8</p> <p>¿Otra? ..... 7 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;"><b>PASE A 110F</b></span> (Especifique)</p>	Red pública, dentro de la vivienda? ..... 1	}	<p><b>110B. ¿EL AGUA ES POTABLE?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	Red pública, fuera de la vivienda pero dentro de edificio? ..... 2	Pilón o pileta de uso público? ..... 3	<p><b>110G. ¿A QUE EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POR EL SERVICIO DE AGUA? (Acepte sólo una alternativa)</b></p> <p>Empresa prestadora de servicios (EPS-SEDA-EMAPA) ..... 1</p> <p>Municipalidad ..... 2</p> <p>Organización comunal..... 3</p> <p>Camión cisterna (pago directo) ..... 4</p> <p>Otro? ..... 5 (Especifique)</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>111. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ¿ESTA CONECTADO A:</b></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? ..... 9</p> <p>Otra? ..... 7 (Especifique)</p> </div> <p><b>112. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU HOGAR: (Acepte una o más alternativas)</b></p> <p>Electricidad? ..... 1</p> <p>Petróleo/gas (lámpara)? ..... 3</p> <p>Vela? ..... 4</p> <p>Generador? ..... 5</p> <p>Otro? ..... 6 (Especifique)</p> <p>NO UTILIZA ..... 7</p>
Red pública, dentro de la vivienda? ..... 1	}			<p><b>110B. ¿EL AGUA ES POTABLE?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>		
Red pública, fuera de la vivienda pero dentro de edificio? ..... 2						
Pilón o pileta de uso público? ..... 3						

<p><b>112A. ¿EL SERVICIO ELÉCTRICO DE SU HOGAR ES:</b></p> <p><i>Con medidor de uso exclusivo para la Vivienda? ..... 1</i></p> <p><i>Con medidor de uso colectivo? (para varias viviendas) ..... 2</i></p> <p><i>Otro? ..... 3</i> (Especifique)</p>	<p><b>113. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:</b> (Acepte una o más alternativas)</p> <p><i>Electricidad? ..... 1</i></p> <p><i>Gas (balón GLP)? ..... 2</i></p> <p><i>Gas natural (sistema de tuberías)? ..... 3</i></p> <p><i>Carbón? ..... 5</i></p> <p><i>Leña? ..... 6</i></p> <p><i>Bosta, estiércol? ..... 9</i></p> <p><i>Otro (residuos agrícolas, etc.? ..... 7</i> (Especifique)</p> <p><i>NO COCINAN ..... 8</i></p>
---	---

<b>Mayor Frecuencia</b>

<p><b>114. SU HOGAR TIENE:</b> (Acepte una o más alternativas)</p>	
<p><i>¿Teléfono (fijo)? ..... 1</i></p> <p><i>¿Teléfono Celular? ..... 2</i></p> <p><i>¿Conexión a TV .por Cable o satelital? ..... 3</i></p>	<p><i>¿Conexión a Internet? ..... 4</i></p> <p><i>NO TIENE ..... 5</i></p>

117. EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL POR CONSUMO DE ..... FUE:						
	¿Pagado por algún miembro de este hogar?	¿Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?	¿Autoconsumo o autosuministro?	¿Incluido en el alquiler?	¿No Gastó?	NO SABE/ NO RESPONDE
	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)			
Agua ..... 1				1	2	3
Electricidad ..... 2				1	2	3
Gas (balón GLP) ..... 4					2	3
Gas Natural ..... 5				1	2	3
Vela ..... 6					2	3
Carbón ..... 7					2	3
Leña ..... 8					2	3
Petróleo ..... 9					2	3
Gasolina ..... 10					2	3
Teléfono fijo ..... 11					2	3
Celular ..... 12					2	3
TV cable o satelital ..... 13				1	2	3
Internet ..... 14				1	2	3
Otro(Especifique) ..... 15					2	3
Bosta, estiércol ..... 16						
<b>TOTAL</b>						

<b>OBSERVACIONES</b>	
----------------------	--

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

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

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

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

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

Lectura del disco	
Entero	decimal

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

**110D. LA MUESTRA DE AGUA FUE EXTRAÍDA POR:**

El funcionario de la encuesta ..... 1

El informante ..... 2

**110E. LA MUESTRA DEL AGUA SE EXTRAJO DEL:**

Grifo o caño ..... 1

Cilindro de metal ..... 2

Balde o batea de plástico ..... 3

Tanque (sin filtro) ..... 4

Tanque (con filtro) ..... 5

Bidón, botella, etc. .... 6

Otro ..... 7

(Especifique)

**OBSERVACIONES**


Informante N°

200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

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

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

OBSERVACIONES	

Informante N°

200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(201)  
N° DE  
OR-  
DEN

PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD

A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre las tareas que realizaron la semana pasada los menores de 5 a 17 años de edad.

(212)

(213)

(214)

SOLO PARA VIVIENDA PANEL

(210)

LA SEMANA PASADA, DEL.....AL....

(Nombre)

¿ESTUVO TRABAJANDO O REALIZANDO ALGUNA TAREA EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL PARA OBTENER ALGÚN INGRESO?

Pasar a pgta. 211C

↓

(211A)

LA SEMANA PASADA, DEL..... AL.....,

¿LA TAREA QUE REALIZÓ

.....

(Nombre)

EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL FUE:

Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar? ..... 1

Ayudó realizando labores domésticas en otra vivienda? ..... 2

Ayudó a elaborar productos para la venta? ..... 3

Ayudó en la chacra o pastoreo de animales? ..... 4

Vendió productos: caramelos, dulces, etc.? ..... 5

Prestó servicios: Lavando carros, lustrando calzado, etc.? ..... 6

Elaboró productos: chompas, etc? . 7

Sólo realizó quehaceres del hogar? ..... 8

Solo estuvo estudiando? ..... 9

Otro? (especifique) ..... 10

Pase a pgta. 212

↓

(211C)

LA SEMANA PASADA, DEL.....AL.....,

¿QUÉ TAREAS REALIZÓ.....?

(Nombre)

(Especifique las tareas de la(s) ocupación(es) que realizó la semana pasada detallando la actividad y lugar donde la realizó)

(211D)

LA SEMANA PASADA, DEL.... AL.....,

.....

(Nombre)

¿CUÁNTAS HORAS EN TOTAL REALIZÓ ESTA(S) TAREA(S):

(Considere el total de horas de todas las tareas realizadas la semana pasada)

CAP. 300

CAP. 400

CAP. 500

(215)

N° DE ORDEN EN CAP. 200 DE LA ENAHO 2017

Continúe con el Capítulo 600

(216)

PERSO-NA NUEVA (No estaba registrada en el Cap. 200 de la ENAHO 2017)

Continúe con el Capítulo 600

(217)

¿POR QUÉ MOTIVO

.....

(Nombre)

YA NO VIVE EN ESTE HOGAR?

Viaje ..... 1

Se fue a otro Hogar..... 2

Falleció ..... 3

Otro (especifique) ..... 4

Si

No

CÓDIGO

Tareas de la ocupación

Total Horas

N° Ord.

N° Ord.

N° Ord.

N° de Orden

CÓDIGO

1

1

2

1

1

1

1

1

2

3

4.....

2

1

2

2

2

2

1

1

2

3

4.....

3

1

2

3

3

3

1

1

2

3

4.....

4

1

2

4

4

4

1

1

2

3

4.....

5

1

2

5

5

5

1

1

2

3

4.....

6

1

2

6

6

6

1

1

2

3

4.....

7

1

2

7

7

7

1

1

2

3

4.....

8

1

2

8

8

8

1

1

2

3

4.....

9

1

2

9

9

9

1

1

2

3

4.....

10

1

2

10

10

10

1

1

2

3

4.....

11

1

2

11

11

11

1

1

2

3

4.....

12

1

2

12

12

12

1

1

2

3

4.....

13

1

2

13

13

13

1

1

2

3

4.....

14

1

2

14

14

14

1

1

2

3

4.....

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

a) Tiene circulado el código 1 en la Pgta. 204, o

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

Verifique la edad, y luego:

i) Si tiene 3 años y más de edad, encierre en un círculo el N° de orden de la Pgta. 212 y aplique el Capítulo 300-Educación, sólo a estas personas.

ii) Para todas las personas encierre en un círculo el N° de Orden de la Pgta. 213 y aplique el Capítulo 400-Salud.

iii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el N° de orden de la Pgta. 214 y aplique el Capítulo 500-Empleo e Ingreso, sólo a estas personas.

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

Informante N°

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

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

**GASTOS EN ALIMENTOS Y BEBIDAS**

(601) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			(601-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							(601-B) ¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ..... , CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				(601-C) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		(601-D) ¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral ..... 7 Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8 Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9 Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10 Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12						FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																			
Sí    NO										Frec.    Cantidad    Unid.    ¿Dónde lo Ent.    Dec.    Medida    compró?				Monto S/. Ent.    Dec.		Frec.    Cantidad    Unid. Ent.    Dec.    Medida			
<b>1.00 ¿PAN FRANCÉS Y OTROS PANES....</b>			<b>1</b>	<b>2</b>															
1.01 Pan Corriente o Común?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.02 Pan Tolete?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.03 Pan Francés?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.04 Pan Chapla?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.05 Pan Integral?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.06 Pan de Molde Envasado?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.07 Pan de Yema?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.08			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
1.09			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
<b>2.00 ¿PASTERÍA.....</b>			<b>1</b>	<b>2</b>															
2.01 Biscocho?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.02 Torta?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.03 Empanada?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.04 Galleta de Soda a Granel?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.05 Galleta de Soda Envasada?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.06			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
2.07			1	2	1	2	3	4	5	6	7								

**LUGAR DE COMPRA:**

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





(601)			(601-A)								(601-B)				(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario..... 2 Semestral..... 8 Semanal..... 3 2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4 3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5 4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12						FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																				
Sí NO											Frec. Cantidad Unid. ¿Dónde lo Ent. Dec. Medida compró?				Monto S/. Ent. Dec.		Frec. Cantidad Unid. Ent. Dec. Medida			
<b>3.00 ¿ARROZ (CORRIENTE Y SUPERIOR)</b>			<b>1</b>	<b>2</b>																
3.01 Arroz Corriente a Granel?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
3.02 Arroz Envasado Superior?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
3.03 Arroz Extra Envasado?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
3.04 Arroz Extra a Granel?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
3.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
<b>4.00 ¿LECHE (EVAPORADA, FRESCA, EN POLVO, ETC.)</b>			<b>1</b>	<b>2</b>																
4.01 Leche Evaporada?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.02 Leche en Polvo?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.03 Leche Fresca de Vaca?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.04 Leche Evaporada con Hierro?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.05 Leche Evaporada Light?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.06 Leche de soya (Con Lactosa)			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
4.07			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
<b>5.00 ¿PAPA (BLANCA Y OTRAS)</b>			<b>1</b>	<b>2</b>																
5.01 Papa Blanca?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.02 Papa Amarilla?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.03 Papa Huayro?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.04 Papa de Color (rosada)?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.05 Chuño Entero Negro?			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.06			1	2	1	2	3	4	5	6	7									
5.07			1	2	1	2	3	4	5	6	7									

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	

(601)			(601-A)							(601-B)				(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario..... 2 Semestral..... 8 Semanal..... 3 2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4 3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5 4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12						FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																			
Sí NO										Frec. Cantidad Unid. ¿Dónde lo Ent. Dec. Medida compró?				Monto S/. Ent. Dec.		Frec. Cantidad Unid. Ent. Dec. Medida			
6.00 ¿AZÚCAR (BLANCA Y RUBIA) .....			1	2															
6.01 Azúcar Blanca?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
6.02 Azúcar Rubia?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
6.03			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
6.04			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
6.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
7.00 ¿HUEVO.....			1	2															
7.01 Huevos a Granel de Gallina?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
7.02 Huevos de Taricaya (Tortuga)?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
7.03 Huevos de Codorniz?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
7.04			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
7.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.00 ¿CARNES DE RES Y OTRAS ROJAS (CARNERO, CHANCHO, ETC.) .....			1	2															
8.01 Carne de Res Bistec?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.02 Carne de Res Churrasco?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.03 Carne de Res Sancochado?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.04 Carne de Res Molida?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.05 Carne de Res Corte Único?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								
8.06 Carne de Cordero?			1	2	1	2	3	4	5	6	7								

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
Ambulante (triciclo, etc.).....1	Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Bodega (por menor).....2	Mercado (por menor).....5	Camioneta, camión ..... 9
Bodega (por mayor).....3	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10
	Supermercado.....7	Otro (Especifique) ..... 11

(601)			(601-A)							(601-B)				(601-C)		(601-D)						
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?						
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral ..... 7 Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8 Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9 Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10 Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12						FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7						
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			SÍ	NO								Frec.	Cantidad Ent. Dec.		Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monto S/. Ent. Dec.		Frec.	Cantidad Ent. Dec.		Unidad Medida
8.07	Carne de Chanco?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
8.08	Carne de Alpaca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
8.09	Cuy en Pie o Vivo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
8.10		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
8.11		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
8.12		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.00	¿CARNE DE POLLO Y OTRAS AVES (GALLINA, PAVO, ETC.) .....	1	2																			
9.01	Pollo Eviscerado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.02	Pollo en Pie o Vivo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.03	Gallina Eviscerada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.04	Pechuga de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.05	Pierna de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.06	Gallina en Pie o Viva?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
9.07		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
10.00	¿MENUDENCIAS DE AVES .....	1	2																			
10.01	Menudencia de Pollo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
10.02		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
10.03		1	2	1	2	3	4	5	6	7												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario..... 2 Semestral..... 8 Semanal..... 3 2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4 3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5 4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			SÍ	NO																
10.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.00 ¿SUBPRODUCTOS DE CARNE (TOCINO, CHORIZO, ETC.) .....	1	2																		
11.01 Hot Dog?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.02 Jamonada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.03 Tocino Ahumado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.04 Chorizo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.05 Jamón del País?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.06 Jamón Inglés?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
11.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
12.00 ¿HÍGADO DE RES .....	1	2																		
12.01 Hígado de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
12.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
13.00 ¿MONDONGO DE RES.....	1	2																		
13.01 Mondongo de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
13.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
14.00 ¿OTRAS MENUDENCIAS.....	1	2																		
14.01 Pata de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
14.02 Bofe de Res (pulmón)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
14.03 Hueso de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5		Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6		Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7		Otro (Especifique) ..... 11	

[illegible]

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
<i>Ambulante (triciclo, etc.).....1</i>	<i>Panadería.....4</i>	<i>Restaurantes y/o bares ..... 8</i>
<i>Bodega (por menor).....2</i>	<i>Mercado (por menor).....5</i>	<i>Camioneta, camión ..... 9</i>
<i>Bodega (por mayor).....3</i>	<i>Mercado (por mayor)..... 6</i>	<i>Feria..... 10</i>
	<i>Supermercado.....7</i>	<i>Otro (Especifique) ..... 11</i>

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

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

(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)					
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?					
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral..... 7 Interdiario..... 2    Semestral..... 8 Semanal..... 3    2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4    3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5    4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7					
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			SÍ	NO									Frec.	Cantidad		Unid.	¿Dónde lo compró?	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad
													Ent.	Dec.	Medida		Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
19.00 ¿FIDEOS (A GRANEL, ENVASADOS, CHIFA, ETC.).....			1	2																			
19.01 Fideos a Granel?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
19.02 Fideos Envasados?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
19.03 Fideos Chifa?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
19.04 Fideos Tallarín Envasados?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
19.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
19.06			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.00 ¿PESCADO FRESCO, ETC. ....			1	2																			
20.01 Pescado Jurel?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.02 Pescado Boquichico?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.03 Pescado Bonito?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.04 Pescado Caballa?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.05 Pescado Toyo?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.06 Pescado Cojinova?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.07 Pescado Liza?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.08 Pescado Merluza?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.09 Pescado Pejerrey?			1	2	1	2	3	4	5	6	7												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5		Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6		Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7		Otro (Especifique) ..... 11	

(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario..... 2 Semestral..... 8 Semanal..... 3 2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4 3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5 4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																					
Sí NO											Frec. Cantidad Unid. ¿Dónde lo Ent. Dec. Medida compró?					Monto S/. Ent. Dec.		Frec. Cantidad Unid. Ent. Dec. Medida			
20.10	Pescado Perico?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
20.11		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
20.12		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
20.13		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
20.14		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
20.15		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.00	¿ATÚN, SARDINAS Y OTRO PESCADO ENLATADO.....	1 2																			
21.01	Grated de Atún?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.02	Filete de Atún?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.03	Grated de Sardina?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.04	Lomito de Atún?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.05		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
21.06		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
22.00	¿MARISCOS .....	1 2																			
22.01	Choros?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
22.02	Cangrejos?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
22.03	Camarones?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												

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



(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)					
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?					
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral ..... 7 Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8 Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9 Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10 Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7					
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			SÍ	NO									Frec.	Cantidad		Unid.	¿Dónde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad
													Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
22.04	Pota?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
22.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
22.06			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
23.00	¿ACEITE (BOTELLA Y A GRANEL) ...		1	2																			
23.01	Aceite Compuesto a Granel?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
23.02	Aceite Compuesto Envasado?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
23.03	Aceite Vegetal Envasado?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
23.04	Aceite Vegetal a Granel?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
23.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
24.00	¿QUESO FRESCO.....		1	2																			
24.01	Queso Fresco de Vaca?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
24.02	Quesillo?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
24.03	Queso Fresco Pasteurizado?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
24.04	Queso Mantecoso?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
24.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7												
25.00	¿MARGARINA (A GRANEL Y ENVASADA) .....		1	2																			
25.01	Margarina a Granel?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
25.02	Margarina Envasada?		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
25.03			1	2	1	2	3	4	5	6	7												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
Ambulante (triciclo, etc.).....1	Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Bodega (por menor).....2	Mercado (por menor).....5	Camioneta, camión ..... 9
Bodega (por mayor).....3	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10
	Supermercado.....7	Otro (Especifique) ..... 11

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

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

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	

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

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5		Camioneta, camión..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6		Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7		Otro (Especifique)..... 11	

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

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)					
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?					
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral ..... 7 Interdiario ..... 2 Semestral ..... 8 Semanal ..... 3 2 vec. x semana ..... 9 Quincenal ..... 4 3 vec. x semana ..... 10 Mensual ..... 5 4 vec. x semana ..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7					
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			SÍ	NO								Frec.	Cantidad		Unid.	¿Dónde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad
												Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
36.05	Olluco?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
36.06		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
36.07		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.00	¿OTRAS HORTALIZAS Y LEGUMBRES .....	1	2																			
37.01	Apio?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.02	Ajo Entero?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.03	Lechuga (americana)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.04	Culantro?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.05	Poro?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.06	Beterraga?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.07	Pepinillo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.08	Lechuga Criolla?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.09	Brócoli?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.10		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.11		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.12		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.13		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.14		1	2	1	2	3	4	5	6	7												
37.15		1	2	1	2	3	4	5	6	7												

**LUGAR DE COMPRA:**

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

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral..... 7 Interdiario..... 2    Semestral..... 8 Semanal..... 3    2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4    3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5    4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																				
Sí    NO										Frec.    Cantidad    Unid.    ¿Dónde lo Ent.    Dec.    Medida    compró?					Monto S/. Ent.    Dec.		Frec.    Cantidad    Unid. Ent.    Dec.    Medida			
37.16	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
37.17	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
37.18	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.00 ¿LIMÓN.....	1	2																		
38.01 Limón?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.00 ¿MANDARINA, NARANJA Y PAPAYA.....	1	2																		
39.01 Papaya?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.02 Naranja de Jugo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.03 Mandarina?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.00 ¿PLÁTANO (SEDA, VERDE, ETC.)...	1	2																		
40.01 Plátano de Seda?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.02 Plátano de la Isla?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7											

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

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

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor)..... 2	Mercado (por mayor)..... 6	Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	



(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral..... 7 Interdiario..... 2    Semestral..... 8 Semanal..... 3    2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4    3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5    4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																					
Sí    NO											Frec.    Cantidad    Unid.    ¿Dónde lo Ent.    Dec.    Medida    compró?					Monto S/. Ent.    Dec.		Frec.    Cantidad    Unid. Ent.    Dec.    Medida			
42.04	Café Instantáneo?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
42.05		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
42.06		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
42.07		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.00	¿CAMELOS, CHOCOLATES, MIEL, ETC. ....	1    2																			
43.01	Caramelos?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.02	Chocolates?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.03	Miel de Abeja?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.04	Mermelada?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.05		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.06		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.07		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
43.08		1    2	1	2	3	4	5	6	7												
44.00	¿BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR? .....	1    2																			
44.01	Whisky?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
44.02	Ron?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
44.03	Pisco?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												
44.04	Cerveza?	1    2	1	2	3	4	5	6	7												

**LUGAR DE COMPRA:**

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

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div> <div>PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO</div> <div>↑</div> </div>										<div> <div>PASE A 601-D</div> <div>↓</div> </div>							<div> <div>FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7</div> </div>				
<div> <div>SÍ</div> <div>NO</div> </div>										<div> <div>Frec.</div> <div> <div>Cantidad</div> <div>Ent. Dec.</div> </div> <div>Unid. Medida</div> <div>¿Dónde lo compró?</div> </div>					<div> <div>Monto S/.</div> <div>Ent. Dec.</div> </div>		<div> <div>Frec.</div> <div> <div>Cantidad</div> <div>Ent. Dec.</div> </div> <div>Unidad Medida</div> </div>				
44.05	Vino?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
44.06		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
44.07		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
45.00	¿BEBIDAS GASEOSAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR? .....	1 2																			
45.01	Gaseosa?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
45.02		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
45.03		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
46.00	¿AGUA MINERAL Y JUGOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR? .....	1 2																			
46.01	Agua Mineral?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
46.02	Jugos Envasados?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
46.03		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
47.00	¿COMIDAS PREPARADAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR ADQUIRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES (POLLO A LA BRASA, POLLADA, ETC.), EXCLUYENDO A CLUB DE MADRES, COCINA POPULAR, COMEDOR POPULAR, ETC. ....	1 2																			
47.01	Pollo a la Brasa?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
<i>Ambulante (triciclo, etc.)</i> .....1	<i>Panadería</i> .....4	<i>Restaurantes y/o bares</i> .....8
<i>Bodega (por menor)</i> .....2	<i>Mercado (por menor)</i> .....5	<i>Camioneta, camión</i> .....9
<i>Bodega (por mayor)</i> .....3	<i>Mercado (por mayor)</i> .....6	<i>Feria</i> .....10
	<i>Supermercado</i> .....7	<i>Otro (Especifique)</i> .....11

(601)			(601-A)								(601-B)				(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7								Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1 Trimestral..... 7 Interdiario..... 2 Semestral..... 8 Semanal..... 3 2 vec. x semana..... 9 Quincenal..... 4 3 vec. x semana..... 10 Mensual..... 5 4 vec. x semana..... 11 Bimestral ..... 6 Anual ..... 12						FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																				
Sí NO											Frec. Cantidad Unid. ¿Dónde lo Ent. Dec. Medida compró?				Monto S/. Ent. Dec.		Frec. Cantidad Unid. Ent. Dec. Medida			
47.02	Parrillada?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.03	Chifa?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.04	Tamales?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.05	Chicharrón?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.06		1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.07		1 2	1	2	3	4	5	6	7											
47.08		1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.00	¿OTROS ALIMENTOS PARA CON- SUMO EN EL HOGAR	1 2																		
48.01	Gelatina?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.02	Refresco Instantáneo?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.03	Flan?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.04	Mazamorra Morada?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.05	Aceituna Negra?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.06		1 2	1	2	3	4	5	6	7											
48.07		1 2	1	2	3	4	5	6	7											
49.00	¿ALIMENTOS PARA ANIMALES DOMÉSTICOS (No destinados a la venta).....	1 2																		
49.01	Maíz?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											
49.02	Vitaovo?	1 2	1	2	3	4	5	6	7											

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

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

**LUGAR DE COMPRA:**

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

## OBSERVACIONES


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

(602) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL..... AL ..... UD. O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR DE:			(602-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES POR SEMANA?		(602-B) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS RACIONES RECIBIERON CADA VEZ?		(602-C) GENERALMENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIERON CADA VEZ?		(602-D1) ¿PAGÓ : <i>Por el alimento? ..... 1</i> <i>Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)? ..... 2</i> <i>NO REALIZÓ NINGÚN PAGO..... 3</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">- Si es 1 pase a 602-E1 - Si es 2 pase a 602-E2 - Si es 3 pase a la sgte. Línea.</div>			(602-E1) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO?		(602-E2) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?	
			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>									MONTO S/.		MONTO S/.	
												Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
			SÍ	NO					CÓDIGO						
A. ¿VASO DE LECHE PREPARADO?	1. _____ <small>(Especifique)</small>		1	2					1	2	3				
B. ¿COMEDOR POPULAR?	2. Desayuno?...		1	2					1	2	3				
	3. Almuerzo?...		1	2					1	2	3				
	4. Cena?.....		1	2					1	2	3				
C. ¿CLUB DE MADRES, COCINA POPULAR, Y OTROS  <small>(especifique)</small>	5. Desayuno?...		1	2					1	2	3				
	6. Almuerzo?...		1	2					1	2	3				
	7. Cena?.....		1	2					1	2	3				

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

(602 – A1) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL..... AL ..... ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR MENOR DE 14 AÑOS OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR FUERA DEL HOGAR DE:			(602-A2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES POR SEMANA?		(602-B2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS RACIONES RECIBIERON CADA VEZ?		(602-C2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIERON CADA VEZ?		(602-D2) ¿PAGÓ : <i>Por el alimento? ..... 1</i> <i>Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)? ..... 2</i> <i>NO REALIZÓ NINGÚN PAGO..... 3</i> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">- Si es 1 pase a 602-E3 - Si es 2 pase a 602-E4 - Si es 3 pase a la sgte. Línea.</div>			(602-E3) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO?		(602-E4) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?	
			<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div> <div style="text-align: center;">↑</div>									MONTO S/.		MONTO S/.	
												Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
			SÍ	NO					CÓDIGO						
D. Desayuno Escolar? .....			1	2					1	2	3				
E. Almuerzo Escolar? .....			1	2					1	2	3				
F. _____ <small>(Especifique)</small>			1	2					1	2	3				
G. _____ <small>(Especifique)</small>			1	2					1	2	3				
H. _____ <small>(Especifique)</small>			1	2					1	2	3				



## OTROS GASTOS

### 603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

[illegible]

## 604. TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

(604) <b>EN EL MES ANTERIOR, ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:</b>			(604-A) <b>¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)</b>		(604-A1) <b>¿DÓNDE LO COMPRÓ?</b>		(604-B) <b>¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?</b>	(604-C) <b>¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?</b>											
			Comprado? .....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar?.....5 Donado por alguna insti- tución o programa social? ..6 Otro? (especifique).....7	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 20px; margin: 0 auto;">PASE A 604-C</div>	Grifos de empresas.. 1 Grifos informales..... 2 Talleres formales ... 3 Talleres informales. 4 Empresas de Transporte formales..... 5 Empresas de Transporte informales ..... 6 Teléfono público..... 7 Otro (Especifique).. 8			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100%;">           SI EN 604-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7         </div>											
	SÍ	NO	NO SABE / NO RESPONDE .....8	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80px; margin: 0 auto;">PASE AL SGTE. PRODUC.</div>	CÓDIGO	MONTO S/.		MONTO S/.											
						Ent.	Dec.	604-A=2		604-A=3		604-A=4		604-A=5		604-A=6		604-A=7	
								Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
<b>TRANSPORTES</b>																			
1. ¿GASOLINA? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
2. ¿PETRÓLEO? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
3. ¿REPARACIÓN Y CONSERVACION DE VEHÍCULO (LAVADO, CAMBIO DE ACEITE, ETC.)? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
4. ¿TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO PARA MENORES DE 14 AÑOS? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
5. ¿VIAJE POR ESTUDIO O TRABAJO (NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL)?...	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
6. ¿VIAJE POR TURISMO (NACIONAL, INTERNACIONAL)?	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
7. ¿VIAJE POR MOTIVO FAMILIAR? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
8. ¿TRANSPORTE EN MOTOTAXI PARA MENORES DE 14 AÑOS? .....	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														
9. ¿OTROS? _____ (Especifique)	1	2	1 2 3 4 5 6	7.....	8														

PASE AL  
SIGUIENTE  
PRODUCTO  
O SERVICIO

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

PASE AL SGTE. PRODUC.



604. TRANSPORTES Y COMUNICACIONES

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

OBSERVACIONES	

## 605. SERVICIOS A LA VIVIENDA

(605) EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR HICIERON USO DE:		(605-A) ¿EL GASTO REALIZADO POR ESTE SERVICIO DE.....FUE: (acepte una o más alternativas)						(605-B) ¿CUÁL FUE EL MONTO MENSUAL POR EL SERVICIO?		(605-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE SERVICIO?									
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">PASE AL SIGUIENTE SERVICIO</div>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> Pagado por algún miembro de este hogar? ..... 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 2 No gastó? ..... 3 Incluido en el alquiler? ..... 4 Otro? (especifique) ..... 5 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">PASE A 605-C</div> </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI EN 605-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4 y/ó 5</div>									
		NO SABE / NO RESPONDE ..... 8 →																	
								MONTO S/.		MONTO S/.									
												605-A=2		605-A=3		605-A=4		605-A=5	
												Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.	
1. ¿COCHERA? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
2. ¿GUARDIANÍA? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
3. ¿SERVICIO DOMÉSTICO? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
4. ¿SERVICIO COMUNITARIO? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
5. ¿VIGILANCIA VECINAL (SERENAZGO)? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
6. ¿MANTENIMIENTO DE EDIFICIO? .....	1 2	1 2 3 4 5	6																
7. ¿RECOJO PRIVADO DE BASURA (TRICICLO, CARRETILLA, CAMIÓN, ETC.)?	1 2	1 2 3 4 5	6																
8. ¿OTRO? _____ (Especifique)	1 2	1 2 3 4 5	6																

### OBSERVACIONES


606. ESPARCIMIENTO, DIVERSIÓN Y SERVICIOS DE CULTURA																								
(606) EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:			(606-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)					(606-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(606-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(606-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</div>			Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna insti- tución o programa social? . 6 Otro? (Especifique) ..... 7					Ambulante..... 1 Bodega (x menor) ..... 2 Bodega (x mayor)..... 3 Mercado (x menor)..... 4 Mercado (x mayor)..... 5 Supermercado ..... 6 Librería..... 7 Feria ..... 8 Club / Asociación ..... 9 Kiosco..... 10 Otro (Especifique) .... 11				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">SI EN 606-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7</div>												
SÍ NO			NO SABE / NO RESPONDE ..... 8					CÓDIGO		MONTO SI/		MONTO SI/												
										Ent. Dec.		606-A1=2		606-A1=3		606-A1=4		606-A1=5		606-A1=6		606-A1=7		
												Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.		Ent. Dec.		
1. ¿PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS?.....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
2. ¿ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN (IR AL CINE, COMPRAR CD's, JUGUETES, ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS, ETC.)? .....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
3. ¿APORTACIONES O CUOTAS A CLUBES, ASOCIACIONES, ETC.? .....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
4. ¿GASTOS EN GIMNASIOS (AERÓBICOS, ARTES MARCIALES, PESAS)?.....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
5. ¿DISQUETES, USB? .....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
6. ¿ARTÍCULOS DEPORTIVOS? .....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
7. ¿ÚTILES DE ESCRITORIO (CUADERNOS, PAPELES, ETC.)? .....			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												
8. ¿OTROS GASTOS? (Especifique)			1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8												

OBSERVACIONES

## 606D. BIENES Y SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONALES

(606-D) EN EL MES ANTERIOR, ..... UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(606-E) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)		(606-E1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(606-F) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(606-G) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</b> </div>		Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna Insti- tución o programa social? . 6 Otro? (Especifique)..... 7		Ambulante ..... 1 Bodega (x menor).... 2 Bodega (x mayor).... 3 Mercado (x menor) .. 4 Mercado (x mayor) .. 5 Supermercado..... 6 Camioneta, Camión..... 7 Feria..... 8 Farmacia ..... 9 Peluquería..... 10 Otro (Especifique) . 11		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>SI EN 606-E CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7</b> </div>		MONTO S/.													
								MONTO S/.		606-E=2		606-E=3		606-E=4		606-E=5		606-E=6		606-E=7	
								Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
		NO SABE / NO RESPONDE ..... 8		CÓDIGO																	
SÍ NO		PASE AL SGTE. PRODUC.																			
ARTÍCULOS PERSONALES																					
1. ¿JABÓN DE TOCADOR? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
2. ¿CHAMPÚ Y REACONDICIONADOR? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
3. ¿PASTA DE DIENTES? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
4. ¿DESODORANTE? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
5. ¿TOALLAS HIGIÉNICAS? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
6. ¿COLONIA (PARA HOMBRE Y/O MUJER)? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
7. ¿LAPIZ LABIAL? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
8. ¿ARTÍCULOS DE TOCADOR PARA BEBES (JABÓN DE TOCADOR, CHAMPÚ, ACEITE, COLONIA, ETC.)?		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
9. ¿OTROS (CREMA PARA MANOS, MÁQUINA DE AFEITAR, POLVOS FACIALES, RIMEL, TINTE PARA CA-ELLO, PEINE, ESMALTE PARA UÑAS, ETC.)? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
(Especifique)																					
SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL																					
10. ¿CORTE DE CABELLO? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
11. ¿OTROS SERVICIOS(BAÑOS PÚBLICOS, ONDULACIÓN, LUSTRADA DE CALZADO, ETC.)? .....		1 2 3 4 5 6 7 .....		8																	
(Especifique)																					

## 607. VESTIDO Y CALZADO

(607) EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(607-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)		(607-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	(607-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?	(607-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</b> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>PASE A 607-C</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <b>PASE AL SGTE. PRODUC.</b> </div> </div>		Comprado?..... 1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Donado por alguna institución o programa social? . 6 Otro? (Especifique)..... 7 NO SABE / NO RESPONDE ..... 8		Ambulante..... 1 Bodega (x menor) ..... 2 Bodega (x mayor) ..... 3 Tienda especializada al por mayor ..... 4 Tienda especializada al por menor ..... 5 Bazar ..... 6 Mercado (x menor)..... 7 Mercado (x mayor)..... 8 Supermercado ..... 9 Camioneta, Camión ..... 10 Feria ..... 11 Otro (Especifique) ..... 12	MONTO S/. Ent. Dec.	MONTO S/. 607-A=2 607-A=3 607-A=4 607-A=5 607-A=6 607-A=7 Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec.														
						SÍ NO		CÓDIGO												
1. ¿TELAS?.....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
2. ¿PRENDAS DE VESTIR PARA ADULTOS?.....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
3. ¿PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑOS?.....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
4. ¿CALZADO PARA ADULTOS (INCLUYE ZAPATILLAS)?.....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
5. ¿CALZADO PARA NIÑOS (INCLUYE ZAPATILLAS)?.....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
6. ¿REPARACIÓN DE CALZADO? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
7. ¿OTROS GASTOS (CONFECCIÓN, ETC.)?  (Especifique)	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																	
<b>OBSERVACIONES</b>																				

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

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

**OBSERVACIONES**

## 610. MUEBLES Y ENSERES

(610) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE ..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(610-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas) Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna insti- tución o programa social? . 6 Otro? (Especifique) ..... 7		(610-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ? Ambulante ..... 1 Tienda especializada al por mayor ..... 2 Tienda especializada al por menor ..... 3 Mercado (x menor) .. 4 Mercado (x mayor) .. 5 Supermercado ..... 6 Camioneta, camión ..... 7 Feria ..... 8 Otro (Especifique) ... 9	(610-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?	(610-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?  SÍ EN 610-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7													
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</div> <div style="text-align: center;">↑</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE A 610-C</div>		CÓDIGO	MONTO S/.		MONTO S/.												
SÍ	NO	NO SABE/ NO RESPONDE ..... 8	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PASE AL SGTE. PRODUC.</div>		Ent. Dec.		610-A=2		610-A=3		610-A=4		610-A=5		610-A=6		610-A=7		
					Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	
1. ¿REPARARON MUEBLES DEL HOGAR (CAMA, MESA, ETC.)? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
2. ¿REPARARON APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS (RADIO, TV, ETC.)? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
3. ¿TEJIDOS, ARTÍCULOS DE TELA PARA EL HOGAR (CORTINAS, SÁBANAS, TOALLAS, ETC.)? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
4. ¿CRISTALERÍA, VAJILLA Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
5. ¿COMPRARON MUEBLES DEL HOGAR (MUEBLES DE SALA, DORMITORIO, COCINA, ARMARIOS, ETC.)? ..	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
6. ¿OTROS GASTOS? ..... (Especifique)	1 2	1 2 3 4 5 6	7..... 8																
OBSERVACIONES																			

611. OTROS BIENES Y SERVICIOS	
611.01	OTROS BIENES
611.02	SERVICIOS
611.03	OTROS BIENES Y SERVICIOS



612. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR										
(612) ¿SU HOGAR TIENE:  Lea esta pregunta y cada una de sus alternativas en forma vertical, luego para cada alternativa que tenga circulado el código 1 (Sí), formule en forma horizontal las preguntas 612A a 612H, según corresponda.	(612-A) ¿CUÁNTOS TIENE?		(612-B) ¿LO(S) USA(N) EXCLUSIVAMENTE PARA EL HOGAR, TRABAJO, O AMBOS?			(612-C) ¿EN QUÉ AÑO LO ADQUIRIÓ?  (Referido al más nuevo)	(612-C1) ¿EN QUÉ MES LO ADQUIRIÓ?  (Solo para los bienes adquiridos en el año 2017 o 2018)	Sólo para los artículos que fueron adquiridos desde 2009 en adelante		
								Para los bienes comprados	Para los bienes adquiridos excepto los comprados	
								(612-G) ¿CUÁNTO COSTÓ.....? (Anote el precio de contado)	(612-H) SÍ UD. QUISIERA COMPRAR EL BIEN EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE LO ADQUIRIÓ, ¿CUÁNTO LE COSTARÍA?	
	Sí	No	Hogar	Trabajo	Para trabajo y hogar	Año	Mes	Monto s/. (enteros)	Monto s/. (enteros)	
1. RADIO? .....	1	2	1	2	3					
2. TV A COLOR? .....	1	2	1	2	3					
3. TV BLANCO Y NEGRO? ..	1	2	1	2	3					
4. EQUIPO DE SONIDO? ....	1	2	1	2	3					
5. DVD? .....	1	2	1	2	3					
6. VIDEO GRABADORA? ....	1	2	1	2	3					
7. COMPUTADORA/ LAPTOP? .....	1	2	1	2	3					
8. PLANCHA ELÉCTRICA? ..	1	2	1	2	3					
9. LICUADORA? .....	1	2	1	2	3					
10. COCINA A GAS? .....	1	2	1	2	3					
11. COCINA A KEROSENE? ..	1	2	1	2	3					
12. REFRIGERADORA/CON- GELADORA? .....	1	2	1	2	3					
13. LAVADORA DE ROPA?....	1	2	1	2	3					
14. HORNO MICROONDAS? ..	1	2	1	2	3					
15. MÁQUINA DE COSER? ....	1	2	1	2	3					
16. BICICLETA? .....	1	2	1	2	3					
17. AUTO, CAMIONETA? .....	1	2	1	2	3					
18. MOTOCICLETA? .....	1	2	1	2	3					
19. TRICICLO? .....	1	2	1	2	3					
20. MOTOTAXI? .....	1	2	1	2	3					
21. CAMIÓN? .....	1	2	1	2	3					
22. OTRO? .....	1	2	1	2	3					
(Especifique)	1	2	1	2	3					
23. OTRO? .....	1	2	1	2	3					
(Especifique)	1	2	1	2	3					
24. OTRO? .....	1	2	1	2	3					
(Especifique)	1	2	1	2	3					
25. OTRO? .....	1	2	1	2	3					
(Especifique)	1	2	1	2	3					
26. OTRO? .....	1	2	1	2	3					
(Especifique)	1	2	1	2	3					

  

612-I. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EL HOGAR HA VENDIDO:			
	Sí	No	Valor S/.
1. Bienes Raíces (vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)? ....	1	2	
2. Equipos del Hogar (auto, tv, cocina, etc.)? .....	1	2	

  

OBSERVACIONES



**700A. PROGRAMAS SOCIALES NO ALIMENTARIOS**  
**(Sólo para el Jefe(a) del Hogar o Ama de Casa)**

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

- |   |    |
|---|----|
| Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más – Cuidado Diurno? .....  | 1  |
| Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más – Acompañamiento a Familias? .....   | 2  |
| Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual – Centro de Emergencia Mujer (CEN)?.....  | 3  |
| Programa de Apoyo Directo a los más Pobres – JUNTOS?.....   | 4  |
| Programa Pensión 65? .....  | 5  |
| Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (antes PRONAMA)? .....  | 6  |
| Programa de Capacitación Laboral Juvenil “Jóvenes Productivos” (antes, Programa de Capacitación Laboral Juvenil “Jóvenes a la Obra”)? .....         | 7  |
| Programa Nacional para la Generación de Empleo Social Inclusivo Trabaja Perú? .....   | 8  |
| Programa Nacional para la Promoción de Oportunidades Laborales “Impulsa Perú” (antes, Programa Especial de Reconversión Laboral “Vamos Perú”)?..... | 9  |
| Programa Beca 18? .....   | 10 |
| Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión Social Energético-FISE)?.....   | 15 |
| Otro/a? .....   | 11 |
| (Especifique)   |    |
| Otro/a? .....   | 12 |
| (Especifique)   |    |
| Otro/a? .....   | 13 |
| (Especifique)   |    |
| NO RECIBÍÓ .....  | 14 |

PASE A  
CAP. 800

[illegible]

**801. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR PERTENECE O PARTICIPA EN ALGÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:**

(Acepte una o más alternativas)

- Clubes y asociaciones deportivas?* ..... 1  
*Agrupación o partido político?* ..... 2  
*Clubes culturales (danza, música, etc.)?* ..... 3  
*Asociación vecinal / Junta Vecinal?* ..... 4  
*Ronda campesina?* ..... 5  
*Asociación de regantes?* ..... 6  
*Asociación profesional?* ..... 7  
*Asociación de trabajadores o sindicato?* ..... 8  
*Club de madres?* ..... 9  
*Asociación de padres de familia (APAFA)?* ..... 10  
*Vaso de leche?* ..... 11  
*Comedor popular?* ..... 12  
*Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)?* ..... 13  
*Proceso de presupuesto participativo?* ..... 14  
*Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)?* ..... 15  
*Comunidad Campesina?* ..... 16  
*Asociación Agropecuaria?* ..... 17  
*Participación en la preparación de desayuno y/o almuerzo escolar?* ..... 20  
*Otro/a?* ..... 18

(Especifique)

NO PERTENECE, NO PARTICIPA ..... 19 →

PASE A  
PGTA. 806

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

**806. ¿POR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?**

- |  |  |
|--|--|
| <i>No sabía que había algún proceso de elección</i> ..... 1<br><i>No tiene conocidos</i> ..... 2<br><i>No conoce personas influyentes</i> ..... 3<br><i>No es miembro del partido</i> ..... 4<br><i>No le interesa</i> ..... 5 | <i>No cree</i> ..... 6<br><i>Falta de tiempo</i> ..... 7<br><i>Otra razón</i> ..... 8<br><div style="text-align: right;">(Especifique)</div> |
|--|--|

## CALENDARIO 2017

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

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

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

## CALENDARIO 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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