

### **ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2019 CONDICIONES DE VIDA Y POBREZA**



CUESTIONARIO CONFIDENCIAL: AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO Nº 604 Y POR EL DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO

Anote el Nº de

¿Esta es una vivienda

#### ENAHO.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.

CUESTIONARIO	Cuestionario
N°	Adicional
	1

Ninguno ..... 5

N°	SELECC LA VIVI		SELECCIÓ	N .	IIIpiazo?	qu	e reemplaza		CUESTIO N°		Cuesti Adici		
				SÍ	,				IN		1		
						<u> </u>							
		UBIC	ACIÓN G	SEOGRÁFI	CA					IÓN MU	ESTRA	L	
1. DEPARTAMEN	ITO							5. ZON	A N°				
2. PROVINCIA								6. MAN	IZANA Nº				
3. DISTRITO								7. AER	N°				
4. CENTRO POBL	ADO							8. VIVI	ENDA №				
9. DIRECCIÓN DE					1		7:00			1	T ±		
Nombre de la Ca	alle, Av.,	Jr., Car	retera, etc.		N°	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELE	FONO	
10. TOTAL DE HO	CARES	NIE OC	HDANI A	/IV/IENDA						11 11	OGAR N°		
			_		alimentan da		¿Cuántos	hogaros		11. 10	JGAR N		
Sr(a).: Si HOGAI una misma olla y	-			-			ocupan esta	_	, <b> →</b>				
12. NOMBRES Y	APELLID	OS DEL	JEFE(A) I	DEL HOGAR									
				13 ENT	PEVISTA	V CLID	ERVISIÓN						
						1 301	EKVISION		QUEEN	W000(A) I	2041		
( VISITA )			HORA	ENCUESTADO PRÓX	(IMA VISITA	RES	SULTADO DE			VISOR(A) L IORA		TADO DE	
VISITA	FECHA	DI					A VISITA (*)	FECHA	DE	A		SITA (*)	
Primera													
Segunda													
Tercera													
Cuarta													
Quinta													
Sexta		NATE					<b>A</b>						
14. RESULT	ADO FI		)E			. ,	CÓDIGOS D	DE RESUL	TADO				
FECHA	IOOLO	· · · ·		1. COMPLETA 2. INCOMPLE		. AUSEI	NTE DA DESOCUI	ΡΔΠΔ	7.0	)TDO			
RESULTADO				3. RECHAZO		6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA 7. OTRO (Especifique)					e)		
		15	FUNCION	NARIOS DE	I A FNC	UESTA							
CA	RGO	10.	ONOIOI		LALINO			HIDOS	1	6. ¿EL	HOGAR ISTADO E	FUE I AÑO	
ENCUESTADOR(A)			1 1	Nº DNI	1	NU	MBRES Y APE	LLIDUS		PASADO		L ANO	
SUPERVISOR(A) LO	DCAL(A):			1 1 1	i					0.			
COORDINADOR(A)	DEPARTA	MENTAI	L: I	1 1 1	i								
SUPERVISOR(A) NA	ACIONAL:				i					No		2	
17.TOTAL DE PERSONAS			ERO DE PERS		19.TOTAL			TOTAL DE ACTIVIDADES			REGUNTA 5		
REGISTRA-		CAPÍTULO			TORES			NDEPENDIEN			DE CUESTIC	NARIO:	
DAS EN EL		300	400	500	AGROF CUARIO			TES CON CUESTIONA-			HO 02		
CAP 200								RIO ENAHO.04 OR OBSEI			HO 04		
22. ADEMÁS DE E ¿EXISTE OTRA			_	UÉ DISTRITO, PARTAMENTO		24. LA	S PAREDES EX					, JR.,	
LA QUE UST	LA QUE USTED O ALGÚN CADA DICHA VIVIENDA:							IEN FACHAD	A: C	ARRETERA A VIVIENDA	, DONDE S		
MIEMBRO DE VIVEN REGULA			Departame			,	ON TARRAJEO		//	.A VIVIENDA Marque una		nativa)	
			ntal nrcial		,	ta asfaltada.		•					
Sí1			Provincia .			No está tarrajeada3 Pista afirmada/tierra No corresponde4					ierra	2	
No2 _		se a					NTADA:	4	Vei	redas			
Pgta.24 Distrito							talmente	1	1 Poste alumbrado público 4				

## 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

DATOS DE LA VIVIENDA	104A. ¿CUANTAS HABITACIONES SE USAN
101. TIPO DE VIVIENDA:	EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?
Casa independiente1	Si pregunta 101 = 5:8
Departamento en edificio2	Nº de habitaciones PASE A 105
Vivienda en quinta3	iv de l'abitaciones )
Vivienda en casa de vecindad (callejón,	4040 14 1/0/(510 4
solar o corralón)4	104B. ¿LA VIVIENDA:
Choza o cabaña5	Si No sabe
Vivienda improvisada6	1. Cuenta con licencia de
Local no destinado para habitación humana 7	construccion?
,	2. Fue construida con asistencia
Otro 8	técnica de un ing. civil o 1 2 3 arquitecto?
(Especifique)	
102A.EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS	DATOS DEL HOGAR
PAREDES EXTERIORES ES:	105. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:
¿Ladrillo o bloque de cemento? 1	¿Cuál es el
¿Piedra o sillar con cal o cemento?2	monto
¿Adobe?3	mensual?
¿Tapia?4	S/.
<del>7</del> •	¿Alquilada?1 →
¿Quincha (caña con barro)?5 ¿Piedra con barro?6	¿Propia, totalmente pagada?2
	PASE A 107B
¿Madera (pona, tornillo, etc.)?	¿Cuál es el
¿Triplay/calamina/estera?8	¿Propia, por invasión?3 monto mensual?
¿Otro material?9 (Especifique)	¿Propia, comprándola a plazos?4 →
(Especifique)	
103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS	¿Cedida por centro de trabajo?5
ES:	¿Cedida por otro hogar o institución?6
. Developed a mandage mulida?	¿Otra forma?7
¿Parquet o madera pulida?1	(Especifique)
¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares? 2	` ' ' '
¿Losetas, terrazos o similares?3	106. SI UD. ALQUILARA ESTA VIVIENDA,
¿Madera (pona, tornillo, etc.)?4	106. SI UD. ALQUILARA ESTA VIVIENDA, ¿CUÁNTO CREE QUE LE PAGARÍAN DE
¿Cemento?5	ALQUILER MENSUAL?
¿Tierra?6	
¿Otro material? 7	S/.
(Especifique)	
103A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS	
ES:	A.) Encuestador: Transcriba el código de 105.
. Comprete armed do 2	lgual a 2, 3 ó 4 continúe con <b>106A.</b>
¿Concreto armado?1	
¿Madera? 2	lgual a: 5, 6 ó 7 <b>→ PASE A 107B</b>
¿Tejas?3	
¿Planchas de calamina, fibra de	
cemento o similares?4	106A. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE
¿Caña o estera con torta de barro o cemento? 5	PROPIEDAD?
¿Triplay/estera/carrizo?6	
¿Paja, hojas de palmera, etc.?7	106B. ¿El título de la vivienda está
¿Otro material?	Registrado en la SUNARP?
¿Otro material?8 (Especifique)	Si No
104. ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL	Si
TIENE LA VIVIENDA, SIN CONTAR EL	1 2
BAÑO, LA COCINA, LOS PASADIZOS, NI	No2
EL GARAGE?	1402
	En trámite de titulación3
Anote la respuesta en el recuadro	En tranille de titulación3
on Grigouauro	

107B. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DEA¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE S HOGAR HA OBTENIDO ALGUN CRÉDITO PRÉSTAMO DESTINADO A:									RO	DE SU	T	EL HOGAR TIENE EL SERVICIO DE AGUA ODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA?
I III						(107	C)			(107D)	Si	1 → 110C1. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?
	(Acepte una o más alternativas)  Banco privado?							itivas)	1 2 3 4	fue el Monto Total del Crédito		110C2. ¿CUÁNTOS DÍAS A LA SEMANA TIENE ESTE SERVICIO?  ↓  110C3. ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA?
			Ci O	rédito tro? (l coopera rédito?	Espec ativa ?	cifique de A	horro y nial?		8 9		110F. ¿	PAGAN POR EL SERVICIO DE AGUA?
1. Comprar	Si	No			_	Códi		1	1	S/.	,	Sí1
casa, depar- tamento? 2. Comprar	1	2	1		4		8	9	10			Vo2 → PASE A 111
terreno para vivienda?	1	2	1	2 3	4	6 7	8	9	10			
3. Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda?	1	2	1	2 3	4	6 7	8	9	10		Ē	,A QUE EMPRESA O ENTIDAD SE PAGA POI EL SERVICIO DE AGUA? Acepte sólo una alternativa)
4. Construcción de vivienda nueva?	1	2	1	2 3	4	6 7	7 8	9	10		E	Empresa prestadora de servicios EPS-SEDA-EMAPA)1
(A) 5NOV				2- 1/-	:6: -					'D	,	Municipalidad2
Si todas la					-	-	oregun	ita <b>1</b>	07	B. 		Organización comunal3
circulado e							PASE	A 1	10			Camión cisterna (pago directo)4
<u> </u>											-	_
			_									Otro?5 (Especifique)
107E. ¿HA 1			D	OIFIC CUN				UE CON		HAN EL		(256554455)
CRON PRÉS	OG	RAI		DE	PAG	GOS	_	_				EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENI SU HOGAR ¿ESTA CONECTADO A:
Sí												blica de desagüe dentro de la a?1
No											Red pú	blica de desagüe fuera de la a pero dentro del edificio?2
												(con tratamiento)?3
												éptico, tanque séptico o
110. EL AG ¿PRO									AF	₹		stor?4
					AL	IVIL	NIL D	<b>/L.</b>				iego o negro?5
Red pública, vivienda?	der	itro (	ae .	ıa	1	J١	110B.	;EL	AG	UA ES		equia, canal o similar?6 abierto o al aire libre?9
Red pública,								POT				
vivienda pero edificio?		ntra	40		2	K				1	Otra?_	7 (Especifique)
Pilón o pileta público?	de 	uso			3	JL		<i></i>		Z		CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE
Camión-ciste	rna	u o	tro	simil	ar?		4-	₽	ASI	E A 110F	(	Acepte una o más alternativas)  Electricidad?1
Pozo (agua s										1	_	-1001/01000
Manantial o p Río, acequia,								PA A 1			\	Petróleo/gas (lámpara)?
¿Otra?	Generador?											
(Lopeonique)									١ .	NO UTILIZA7		

Vivienda? Con medidoi (para varias	r de uso exclusivo	o para la 1 ? 2	Electricio Gas (bala Gas natu Carbón? Leña? Bosta, es	113. EN SU HOGAR, ¿LA ENERGIA O COMBUSTIBLE QUE UTILIZA PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: (Acepte una o más alternativas)         Electricidad?							
(Acepte un	a o más alternati	ivas)									
¿Teléfono (	fijo)?	1	¿Co	onexión a Interne	et?		4				
¿Teléfono (	Celular?	2	NO	TIENE			5				
¿Conexión	a TV .por Cable o	satelital?3									
117. EL ÚLTIMO	GASTO MENSU	AL POR CONSU	JMO 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	2	3				
Electricidad					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										
	TOTAL										
		1	ı	ı							
OBSERVACIONES	3										

# 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:

110E. LA MUESTRA DEL AGUA SE EXTRAJO DEL:

	Grifo o caño	1				
El funcionario de la encuesta1	Cilindro de metal2					
	Balde o batea de plástico	3				
	Tanque (sin filtro)					
El informante2	Tanque (con filtro)					
	Bidón, botella, etc	6				
	Otro	7				
	(Especifique)					
0000014040450						
OBSERVACIONES						

200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR Informante N° **NUCLEOS FAMILIARES** PARA 12 AÑOS Y (201)(202)(203)(204)(205)(206)(207)(208)MÁS DE EDAD (209)(203-B) (203-A) ¿CUÁL ES LA ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN N° DE NÚ-¿ES ¿SE EN-¿ESTA **SEXO** ¿QUÉ ¿CUÁL ES SU Ν° RELA-DE **RELACIÓN DE CUENTRA** PRE-**ESTADO CIVIL O** PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ? CLEO CIÓN DE MIEM-**EDAD** ORD. **PARENTESCO** PAREN-AUSEN-**SENTE CONYUGAL?** FAMI-BRO TIENE EN CON EL JEFE(A) (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS) LIAR **TESCO** DEL TE DEL **EN EL AÑOS DEL HOGAR?** CON EL HO-HOGAR **HOGAR** Conviviente .....1 CUM-JEFE(A) GAR? 30 DÍAS O 30 DÍAS Casado(a) ......2 PLIDOS? Jefe/Jefa ...... 1 DEL MÁS? O MÁS? Viudo(a).....3 Esposa(o) **NÚCLEO** /compañero(a) .... 2 Divorciado(a).....4 FAMI-Hijo(a)/hijastro(a) 3 LIAR Separado(a).....5 Yerno/Nuera..... 4 (Sólo Soltero(a) ......6 Nieto/a.....5 relación Padres/Suegros.. 6 Padres e Hermano(a) ..... 11 Hijos) Sólo (UTILICE Otros parientes... 7 Pase LOS Pase para Trabaj. Hogar ..... 8 CÓDIGOS а menores Pensionista......9 207 DE LA 206 Hombre de 1 año Otros No **PGTA. 203)** Mujer Parientes ...... 10 Años Meses NOMBRE **APELLIDOS** CÓDIGO CÓDIGO SÍ NO SÍ NO SÍ NO CÓDIGO 2 2 1 2 1 6 1 1 2 1 2 2 1 2 2 2 2 2 3 1 2 1 4 2 2 1 2 2 5 2 2 1 2 2 2 2 2 2 6 7 2 2 2 2 8 2 2 1 2 2 9 2 2 2 2 10 2 2 2 2 2 2 2 1 2 1 11 1 12 2 1 2 1 2 2

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

13

14

OBSERVACIONES	

2

2

2

2

2

1 2 1

2

Info	ormant	te N°	200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR								
(201) N° DE			PARA PE								
OR- DEN	A con	tinuac	ión, le voy a formular algunas pregu	ntas sobre las tareas que realizaron la semana pasada los meno años de edad.	res de 5 a 17	(212)	(213)	(214)	SOLO	PARA VI	VIENDA PANEL
	O REAL DO AL TAREA HOGA	MANA ADA,AL bre) TUVO JANDO LIZAN- GUNA A EN EL AR O	(211A) LA SEMANA PASADA, DEL AL, ¿LA TAREA QUE REALIZÓ	(211C) LA SEMANA PASADA, DEL	(211D) LA SEMANA PASADA, DEL AL, (Nombre) ¿CUÁNTAS HORAS EN TOTAL REALIZÓ	CAP. 300	CAP. 400		(215)  N° DE  ORDEN  EN  CAP. 200  DE LA  ENAHO  2018	PERSONA NUEVA (No estaba registrada en el Cap. 200 de la ENAHO 2018)	(217) ¿POR QUÉ MOTIVO  (Nombre)  YA NO VIVE EN ESTE HOGAR?  Viaje
	PAI OBTE ALG INGRI Pasar a pgta. 211C	ENER GÚN ESO?	Animales?		ESTA(S) TAREA(S): (Considere el total de horas de todas las tareas realizadas la semana pasada)				Continúe con el Capítulo 600	Continúe con el Capítulo 600	Hogar2 Falleció
	Si	No	CÓDIGO	Tareas de la ocupación	Total Horas	N° Ord.	N° Ord.	N° Ord.	Nº de Orden		CÓDIGO
1	1	2				1	1	1		1	1 2 3 4
3	1	2				3	3	3		1	1 2 3 4
	'	l					1			•	
5	1	2				4 5	5	4 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		2				11	11	11		1	1 2 3 4
- ' '	1										
12	1	2				12	12	12		1	1 2 3 4
	-					12	12	12		1	

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.

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

- iii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el Nº de orden de la Pgta. 213 y aplique el Capítulo 300-Educación, sólo a estas personas.

  iiii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el Nº de Orden de la Pgta. 213 y aplique el Capítulo 400-Salud.

  iiii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el Nº de orden de la Pgta. 214 y aplique el Capítulo 500-Empleo e Ingreso, sólo a estas personas.

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.

								G	SAS	STOS EN AL	IMENT	OS Y BE	BIDAS								
	(601)						(6	01-A)	)		(601-B)					(601-C)		(601-D)			
Н	EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL				CAN	L(LA) ITIDAD C COMPRO Frecuencia Diario Interdiario Semanal Quincenal Mensual	COMPRA DEN ES de Adquis 1 T 2 S 3 2 3 2 3 2 	ENCIA CO , CUÁL F ADA Y DÓ SE PERIO ición: rimestral vec. x sema vec. x sema vec. x sema nual	UE LA ONDE LO DO?78 ma9 ma10 ma11	¿CUÁ FUE MON TOTA L/ COMF	EL ITO L DE A	OBTUV CUÁ CONSU	N QUÉ FR /O EL(LA) IL FUE LA MIDA EN E RMULE LA SI EN ( IRCULÓ EI 2, 3, 4, 5,	CANTI ESE PE PREGU 601-A L CÓDIO	Y DAD RIODO?						
		SÍ	NO	Oi	tro? (	Espe	cifiqu	ıe)		7 <b>)</b>	Frec.	Cant	idad	Unid.	¿Dónde lo	Mont	o S/.	Frec.	Cantio		Unidad
	,					1					1100.	Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.	1100.	Ent.	Dec.	Medida
_	PAN FRANCÉS Y OTROS PANES	1	2																		
1.01	Pan Corriente o Común?	1	2	1	2	3	4	5	6											<b>  </b>	
1.02	Pan Tolete?	1	2	1	2	3	4	5	6	<b>†</b>											
1.03	Pan Francés?	1	2	1	2	3	4	5	6	<b>†</b>											
1.04	Pan Chapla?	1	2	1	2	3	4	5	6												
1.05	Pan Integral?	1	2	1	2	3	4	5	6												
1.06	Pan de Molde Envasado?	1	2	1	2	3	4	5	6												
1.07	Pan de Yema?	1	2	1	2	3	4	5	6												
1.08		1	2	1	2	3	4	5	6												
1.09	,	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
2.00 &	PASTELERÍA	1	2																		
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												
2.07		1	2	1	2	3	4	5	6	7											

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



∞

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



(601-B)

(601-C)

(601-D)

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

5 6

3 4

2

(601-A)



12

14.03 Hueso de Res?

(601)

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



(601)						(60	01-A	)				(601-	В)		(601	-C)		(601-	D)	
SIGU	STE RON SUNC	DE .	Au Au Co un Re alg ho Re	Macer ompra omo po omo po omien egalac gún m ogar? egalac gún po	ndo?do o cograficación de contraction de co	na o lo? tro? de pa del h paga pro de dona ma s	más ago a ogar do po e otro do po cocial	? or ??	2 3 4 PASE A 601-D	CAN	(LA) (TIDAD C COMPRO frecuencia o Diario Interdiario. Semanal Quincenal Mensual Bimestral	DEN ES de Adquis 1 T 2 S 3 2 4 3 5 4 6 A	rimestral eemestral vec. x sema vec. x sema vec. x sema unual	UE LA  NDE LO  DO? 7 8  Ina9  Ina10  Ina11 12	¿CUÁ FUE MON TOTA L/ COMF	EL ITO L DE A PRA?	OBTUV CUÁ CONSU	N QUÉ FR /O EL(LA) IL FUE LA MIDA EN F RMULE LA SI EN 0 IRCULÓ E 2, 3, 4, 5	CANTI ESE PE PREGU 601-A L CÓDIO 6 y/ó 7	DAD RIODO?
	SÍ	NO	Ot	ro? (L	=spe	cıtıqu	e)		/)	Frec.	Cant Ent.	idad Dec.	Unid. Medida	¿Dónde lo compró?	Monte Ent.	o S/. Dec.	Frec.	Cantic Ent.	Dec.	Unidad 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											

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

7.....

2

2 3 4 5 6



19

30.13

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

(601-A)

¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA).....:

(Acepte una o más alternativas)

Comprado?.....1

(601)**EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS.** 

DEL ..... AL .....

UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE

HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON,

35.04

36.01 Yuca Blanca?

36.02 Yuca Amarilla?

36.03 Camote Amarillo?

36.04 Camote Morado?

36.00 ¿CAMOTE, YUCA Y OLLUCO......

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

3 4

3 4

3 4

3 4

2

2

2

2 3 5 6

5

5 6

5 6

5 6

6

7.....

2

2

2

2

2

1

1



(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** 

(601-D)

¿CON QUÉ FRECUENCIA

**OBTUVO EL(LA) ...... Y** 

**CUÁL FUE LA CANTIDAD** 

**CONSUMIDA EN ESE PERIODO?** 

SI EN 601-A

Cantidad

Dec.

Ent.

Unidad

Medida

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

2

2

3



23

40.04

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor) 6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11

7.....

5

2

3 4

2



26

47.01 Pollo a la Brasa?

LUGAR DE COMPRA:	Panadería4	Restaurantes y/ó bares8
Ambulante (triciclo, etc.)1	Mercado (por menor)5	Camioneta, camión9
Bodega (por menor)2	Mercado (por mayor)6	Feria10
Bodega (por mayor)3	Supermercado7	Otro (Especifique)11



(601)	(601) (601-A)											(601-	-В)		(601	-C)	(601-D)						
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL									CAN	EL(LA), CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?  Frecuencia de Adquisición: Diario								FRECUENCIA  LA)					
	SÍ	NO			_					Frec.			Unid.	¿Dónde lo			Frec.	Cantic		Unidad			
				1 .	1 .	1 .	1			1100.	Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.	1100.	Ent.	Dec.	Medida			
49.03 Comida para Perros?	1	2	1	2	3	4	5	6															
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															
50.04 Hamburguesa?	1	2	1	2	3	4	5	6															
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:         Panadería												S	9	<b>_</b>									

OBSERVACIONES			

602. ALIMENTOS PARA CONSUMIR DENTRO DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS  (602) (602-A) (602-B) (602-C) (602-D1) (602-E1) (602-E2)														
	(602	?-E1)	(602	?-E2)										
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL				GENE- RALMEN- TE, ¿CUÁN- TAS VECES POR SEMANA?	GENERAL- MENTE, ¿CUÁN- TAS RACIONES RECIBIE- RON CADA VEZ?	GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIE- RON CADA VEZ?	Por el Por otr Asocia (transp alimen cocine NO RE NINGU - Si es - Si es	orte del to, kerose ra, etc.)?. EALIZÓ IN PAGO 1 pase a 6 2 pase a 6 3 pase a la	ene, 2 3 02-E1 02-E2	CADA V	O PAGÓ JEZ POR MENTO BIDO?	EN EI ANTERI OTI	O PAGÓ L MES OR POR ROS EPTOS?	
	Î NO								TO S/.		TO S/.			
A. ¿VASO DE LECHE PREPARADO?	1(Especifique)	SÍ 1	2				1	CÓDIGO 2	3	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	
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,	5. Desayuno?	1	2				1	2	3					
COCINA POPULAR, Y OTROS	6. Almuerzo?	1	2				1	2	3					
(especifique)	7. Cena?	1	2				1	2	3					

602A1. ALIMENTOS	602A1. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES  BENÉFICAS (Para menores de 14 años)														
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL AL, ALGÚN MIEMBRO HOGAR MENOR DE 14 AÑOS OBTU COMPRARON O LE REGALARON AL PARA CONSUMIR FUERA DEL HO	GENE- RALMEN- TE, ¿CUÁN- TAS VECES POR SEMANA?	GENERAL- MENTE, ¿CUÁN- TAS RACIONES RECIBIE- RON CADA VEZ?	GENERAL- MENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIE- RON CADA VEZ?	Por el el Por otra Asocia (transpalimen cocine NO RE NINGLE - Si es - Si es	alimento? os pagos dos orte del to, kerose ra, etc.)? EALIZÓ IN PAGO 1 pase a 6 2 pase a 6 3 pase a 1	ene,	CADA V	O PAGÓ EZ POR MENTO BIDO?	¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?						
	SÍ	I NO					CÓDIGO		MON <sup>*</sup> Ent.	TO S/. Dec.	MON <sup>-</sup> Ent.	ΓΟ S/. Dec.			
D. Desayuno Escolar?	1	2				1	2	3							
E. Almuerzo Escolar?	1	2				1	2	3							
F(Especifique)	1	2				1	2	3							
G(Especifique)	1	2				1	2	3							
H(Especifique)	1	2				1	2	3							

								OTRO	os	GASTOS																			
	603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA																												
(603) EN EL MES ANTERIOR,			)خ			BTU		RON EL(LA	۱)	(603-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	603) CUÁ FUE	NTO	NTO ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA																
UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HO OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPR LE REGALARON:	PASI SIGUII	E AL ENTE UCTO VICIO	Con Auto Con mier Reg algú hoga Don insti	Autoconsumo?					SE	Ambulante	MON TOT POR COMF	AL LA	A										2,						
	SÍ	NO		PASE AL SGTE. PRODUC.						CÓDIGO	MONT		603	-A=2	603	-A=3		MON -A=4	TO S/ 603	'. -A=5	603	-A=6	603	-A=7					
								T	ı		Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.					
ARTÍCULOS DE LAVANDERÍA																							$\vdash$						
1. ¿JABÓN DE LAVAR ROPA?	. 1	2	1	2 ;	3 4	5	6	7	8																				
2. ¿DETERGENTES?	. 1	2	1	2	3 4	5	6	7	8																				
3. ¿LEJÍA Y SIMILARES?	. 1	2	1	2 .	3 4	! 5	6	7	8																				
4. ¿SAL DE SODA Y ALMIDÓN?	. 1	2	1	2 ;	3 4	! 5	6	7	8																				
5. ¿OTROS?(Especifique)	1	2	1	2 :	3 4	. 5	6	7	8																				
ARTÍCULOS PARA ASEO DEL HOGAR																													
6. ¿CERA?	. 1	2	1	2	3 4	. 5	6	7	8																				
7. ¿PULITÓN, AYUDÍN Y SIMILARES?	. 1	2	1	2 ;	3 4	. 5	6	7	8																				
8. ¿INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, DESINFECTANTES?	1	2	1	2 :	3 4	. 5	6	7	8																				
9. ¿ESCOBA, ESCOBILLONES?	. 1	2	1	2 .	3 4	5	6	7	8																				

#### **OTROS GASTOS** 603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA (603-A) (603-A1) (603-C)(603)(603-B) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ¿DÓNDE LO ¿CUÁNTO ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE COMPRÓ? PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO? **FUE EL** EN EL MES ANTERIOR, ..... (Acepte una o más alternativas) **MONTO** UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR TOTAL Ambulante .....1 **OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O** Comprado? ..... 1 **POR LA** Bodega (x menor)....2 LE REGALARON: Autoconsumo? ...... 2 Bodega (x mayor) .... 3 COMPRA? Autosuministro? ..... 3 Ferretería.....4 Como parte de pago a un Mercado (x menor) .. 5 miembro del hogar? ...... 4 SI EN 603-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, Mercado (x mayor)...6 PASE Regalado o pagado por 3, 4, 5, 6 y/ó 7 Supermercado ......7 algún miembro de otro hogar?..... 5 603-C Camioneta. Donado por alguna camión......8 PASE AL institución o programa Feria ......9 SIGUIENTE social? ...... 6 Bazar ..... 10 PRODUCTO Otro? (especifique)...........7 O SERVICIO Otro (Especifique).. 11 NO SABE / NO RESPONDE ..... 8 MONTO S/. MONTO S/. PASE AL SGTE. PRODUC. 603-A=4 603-A=5 SÍ NO CÓDIGO 603-A=2 603-A=3 603-A=6 603-A=7 Dec. Ent. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. Ent. Dec. 10. ¿DESODORANTE PARA BAÑO? ..... 1 2 3 4 5 6 7..... 1 2 3 4 5 6 7..... 11. ¿PAPEL HIGIÉNICO? ..... 12. ¿OTROS ARTÍCULOS PARA EL ASEO DEL HOGAR (ÁCIDO QUITA SARRO, PAPEL TOALLA. ETC).? 1 2 3 4 5 6 7..... (Especifique) **SERVICIOS DE LIMPIEZA** 13. ¿LAVADO DE CORTINA. SERVICIOS DE 1 2 3 4 5 6 7..... TINTORERÍA, FUMIGACIÓN, ETC.? ..... ARTÍCULOS PARA LA CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE LA VIVIENDA 1 2 1 2 3 4 5 6 7..... 14. ¿PINTURAS, GASFITEROS, ETC.? ..... 15. ¿OTROS ARTÍCULOS (FÓSFOROS, VELA, ETC.)? 1 2 1 2 3 4 5 6 7..... (Especifique)

OBSERVACIONES			

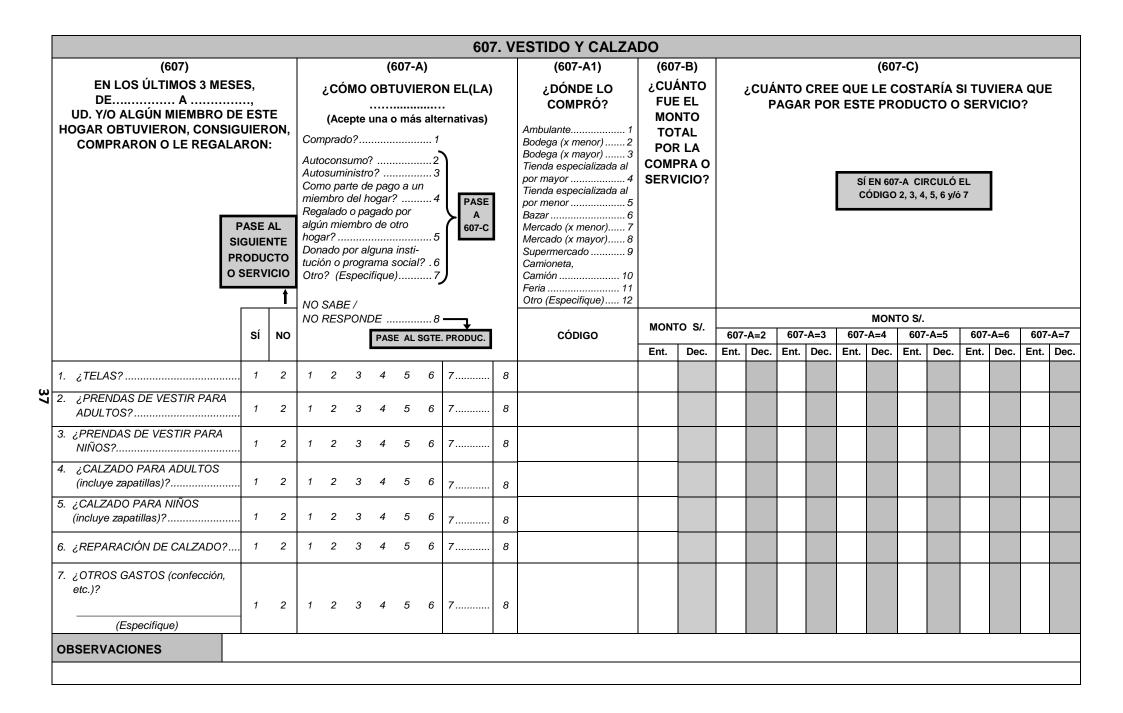
			60	5. S	SER'	VICI	os	A LA VIVIEN	IDA										
	Si	PASE IGUIE SERV	ENTE	Pa de Re mi No	SEI (ace agado e este egalac iembro gast cluido	RVIC epte u por a hogal do o p o de o fó?	O RE IO D una c ulgún i r? agada otro ho	605-A) EALIZADO POR E	JE:	(605 ¿CUÁI EL MG MENS POR SERV	L FUE ONTO SUAL		_	QUE	PAGAI	R POR	ESTE RCULÓ O	TARÍA SERV	
		,			SAE		,DE	0 🏲	SGTE.	MONT	O S/.		1			NTO S/.		T	
		Si	NO	N	) RES	SPON	IDE	8 →	SERV.	Ent.	Dec.	605 Ent.	A=2 Dec.	605- Ent.	-A=3 Dec.	605- Ent.	-A=4 Dec.	605 Ent.	-A=5 Dec.
	1. ¿COCHERA?	1	2	1	2	3	4	5	6										
	2. ¿GUARDIANÍA?	1	2	1	2	3	4	5	6										
ω	3. ¿SERVICIO DOMÉSTICO?	1	2	1	2	3	4	5	6										
34	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	

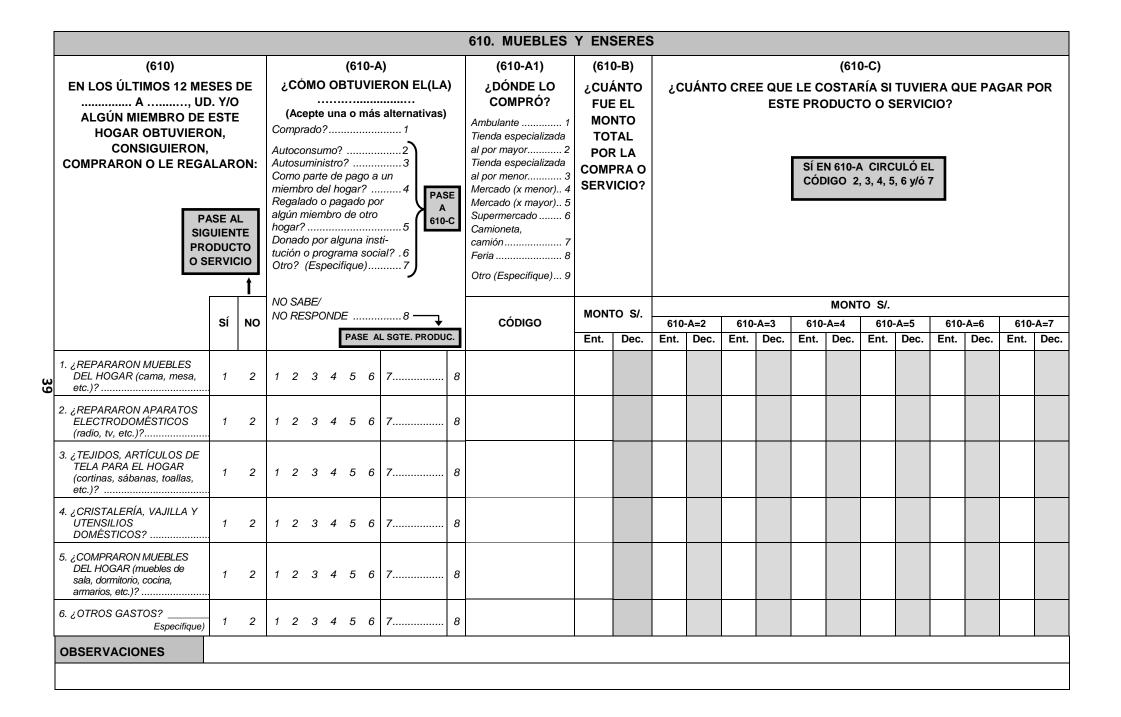
OBSERVACIONES		

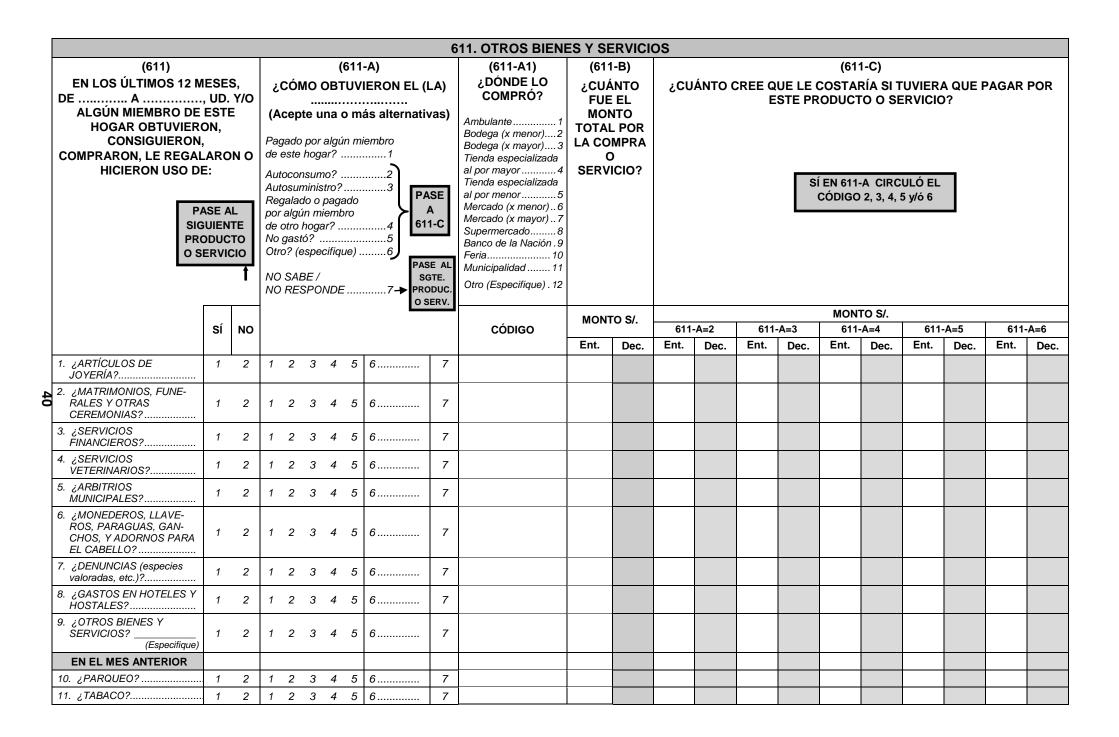
u

	606D. BIENES	Y SERVICIOS DE	CUIDADO	S PE	RSON	IALES	3								
(606-D)	(606-E)	(606-E1)	(606-F)						(606	6-G)					
EN EL MES ANTERIOR, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON,	¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)(Acepte una o más alternativas)	¿DÓNDE LO COMPRÓ?	COMPRÓ? FUE EL MONTO			CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?									
COMPRARON O LE REGALARON:  PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO	Comprado?	Bodega (x menor)2 Bodega (x mayor)3 Mercado (x menor)4 Mercado (x mayor)5 Supermercado6 Camioneta, Camión	TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?  SI EN 606-E CIRCULÓ E CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó												
S NO	NO SABE / NO RESPONDE8—	CÓDIGO	MONTO S/.	606	6-E=2	606-	F=3	606-E	MONT	FO S/. 606-	F=5	606-	·E=6	606-	E=7
Í	PASE AL SGTE. PRODUC.	CODIGO	Ent. Dec.	Ent.	_	Ent.	Dec.		Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.
ARTÍCULOS PERSONALES	TAGE AL GOTE, TROBUS		Litt. Dec.	Liit.	DCC.	Liit.	Dec.	Liit.	Dec.		DCC.	Liit.	DCC.		Dec.
1. ¿JABÓN DE TOCADOR?	1 2 3 4 5 6 78							_							
2 :CHAMPÍ V								_							
REACONDICIONADOR?															
3. ¿PASTA DE DIENTES? 1 2	1 2 3 4 5 6 78							_							
4. ¿DESODORANTE? 1 2 5. ¿TOALLAS HIGIÉNICAS? 1 2	1     2     3     4     5     6     7														
6 :COLONIA (para hombre v/o								-							
mujer)? 1 2	1 2 3 4 5 6 7 8														
7. ¿LÁPIZ LABIAL? 1 2	1 2 3 4 5 6 7 8														
8. ¿ARTICULOS DE TOCADOR PARA BEBES (jabón de tocador, champú, aceite, colonia, etc.)?	1 2 3 4 5 6 78														
9. ¿OTROS (crema para manos, máquina de afeitar, polvos faciales, rimel, tinte para cabello, peine, esmalte para uñas, etc.)? 1 2 (Especifique)	1 2 3 4 5 6 78														
SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL															
10. ¿CORTE DE CABELLO? 1 2	1 2 3 4 5 6 7 8														
11. ¿OTROS SERVICIOS (baños públicos, ondulación, lustrada de calzado, etc.)? (Especifique)	1 2 3 4 5 6 78														



609. GASTOS DE TRANSFERE	NCIAS		
(609)			(609-A)
EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE A	SIGU	E A LA IENTE NEA	¿CUÁNTO GASTÓ?
	a í	I	MONTO S/.
	SÍ	NO	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, autoevalúo, 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?	1	2	
(Especifique)			





			612	. EQI	JIPAMI	ENTO D	EL HOG	AR		
(612)			(612-A)		(612-	B)	(612-C)	(612-C1)		tículos que fueron
¿SU HOGAR TIENE:			¿CUÁNTOS		¿LO(S) U	-	¿EN QUÉ	¿EN QUÉ		le 2010 en adelante Para los bienes
Lea esta pregunta y cada una o	de s	us	TIENE?		SIVAMEN GAR, TRA	TE PARA EL BAJO, O	AÑO LO ADQUIRIÓ?	MES LO ADQUIRIÓ?	Para los bienes comprados	adquiridos excepto los comprados
alternativas en forma vertical, para cada alternativa que te circulado el código 1 (Sí), form forma horizontal las preguntas a 612H, según correspond	lueg nga iule s 612	jo en			AMBO	S?	(Referido al más nuevo)	(Solo para los bienes adquiridos en el año 2018 o 2019)	(612-G) ¿CUÁNTO COSTÓ? (Anote el precio de contado)	(612-H) SÍ UD. QUISIERA COMPRAR EL BIEN EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE LO ADQUIRIÓ,
									PASE A 612-I	¿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?(Especifique)	1	2		1	2	3				
23. OTRO?(Especifique)	1	2		1	2	3				
24. OTRO?(Especifique)	1	2		1	2	3				
25. OTRO?(Especifique)	1	2		1	2	3				
26. OTRO?(Especifique)	1	2		1	2	3				

#### 612-I. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EL HOGAR HA VENDIDO:

1. Bienes Raíces (vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)?....

2. Equipos del Hogar (auto, tv, cocina, etc.)?.....

Si	No	Valor S/.
1	2	
1	2	

#### **OBSERVACIONES**

# 700. PROGRAMAS SOCIALES DE AYUDA ALIMENTARIA O NUTRICIONAL

Intol	rmante Nº		(Sólo para el Jefe(a) del Hogar o Cónyug	je)	
		MENTARIA	MESES, DE A, ¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU A O NUTRICIONAL DE ALGÚN PROGRAMA SOCIAL COMO: nativas)	HOGAR H	IA RECIBIDO
	Vaso de leci	he?		1	
	Comedor po	pular (inclu	ye club de madres)?	2	
	Desayunos i	Escolares e	en Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI		
	WARMA?			3	
	Almuerzos E	scolares e	n Instituciones Educativas de Inicial, PRONOEI o Primaria – QALI		
	WARMA?			4	
	Atención Ali	mentaria W	'awa Wasi / Cuna Más (Servicio de cuidado diurno)?	5	
	Otro/a?			6	
			(Especifique)		
	Otro/a?			7	
			(Especifique)		
	Otro/a?			8	
			(Especifique)		PASE A
	NO RECIBIO	O		9→	CAP. 700A

	(7.0)	<b></b> .	/76.4\	(30 F)			700			
	(702)	(703)	(704)	(705)			706			(706A)
	IÉNES RECIBIERON LA AYUDA		¿DÓNDE LO RECIBIÓ?	¿CON QUÉ		UD.				¿PAGÓ: (Acepte una o más
AL	IMENTARIA O NUTRICIONAL?	PROGRAMAS		FRECUENCIA LO RECIBIÓ?		EME OGA				alternativas)
		SOCIALES	Institución Educativa	KECIDIO!	пс		/O (			,
		RECIBIÓ LA	o PRONOEI1	Diario1		_	GAF			Por el alimento
		AYUDA ALIMEN-TARIA	Local comunal2	Semanal2	R	ETR	_	_	F	o ración?1
١.,		O NUTRI-	Comedor popular3			GUI	_			Por la
	ENCUESTADOR(A):	CIONAL?	Establecimiento de	Quincenal3		ST				preparación del
		CIONAL:	Salud 4	Mensual4	AL	IME	NT	\RIA	0	alimento?2
	Si una misma persona recibió		En su casa5	Bimestral5	N	JTR	ICIC	NA	L?	Por el
	más de un tipo de ayuda,		Municipio 6	Trimestral6	(A	cepte	e una	o n	nás	transporte del
	utilice un renglón para cada	ENCUESTADOR(A):	Casa coordinadora,	2 veces x		alte	rnati	vas)		alimento, aviso
	ayuda recibida.	Asigne el código	presidenta, socia,	semana7	Si.	con	dine	ro . 1		por la radio? 3
'		del ítem que tiene	vecino, particular7	3 veces x		reali.				Otros
		circulado en la	Local Wawa Wasi8	semana8		una i			)	pagos?
		pgta. 701.	INABIF(CEDIF-	4 veces x	Si,			···-		(Especifique) 4
			Centro Comunal	semana9		oecie				
			Familiar)9	Otra		paga				NO SABE 5
			Iglesia 10	Frecuencia	NC	SAE	3E	5	기	
			Otro lugar	(Especifique)10	F	ase a	a sigu	iiente	]	
			(Especifique)11				línea		▮◀	
N°	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO		C	ÓDIO	30		CÓDIGO
	-								_	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	
					1	2	3	4	5	

Informante Nº

# 700A. PROGRAMAS SOCIALES NO ALIMENTARIOS (Sólo para el Jefe(a) del Hogar o Cónyuge)

710.	EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS, DEBENEFICIARIO DE ALGUNO DE LOS PRO (Acepte una o más alternativas)	· •	ALGÚN I	MIEMBRO	DE SU I	HOGAR F	IA SIDO
	Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más	– Cuidado Diurno?				1	
	Programa Nacional Wawa Wasi / Cuna Más						
	Programa Nacional contra la Violencia Famil						
	Programa de Apoyo Directo a los más Pobre	-	-		-		
	Programa Pensión 65?						
	Programa de Alfabetización – PNA/DIALFA (						
	Programa de Capacitación Laboral Juv Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes a la C	enil "Jóvenes Productivos	s" (antes	s, Progra	ma de		
	Programa Nacional para la Generación de El	·					
	Programa Nacional para la Promoción de Programa Especial de Reconversión Laboral	e Oportunidades Laborale	s "Impul	sa Perú"	(antes,		
	Programa Beca 18?					10	
	Programa Bono Gas (Fondo de Inclusión So	cial Energético-FISE)?				15	
	Otro/a?						
		(Especifique)				_ ,,	
	Otro/a?					12	
		(Especifique)				_ ,_	
	Otro/a?					13	
	Otro/a?	(Especifique)					
	NO RECIBIÓ					14→	PASE A CAP. 800
	(711)	(712)			(713)		
	¿QUIÉNES RECIBIERON LA AYUDA NO ALIMENTARIA?	¿DE QUÉ PROGRAMAS SOCIALES RECIBIÓ LA AYUDA NO ALIMEN-				S 3 AÑOS,	,
		TARIA:	; DUR 4		A. PERÍODO		EFICIARIO
	ENCUESTADOR(A):		250.0		EL PROGE		2
	Si una misma persona recibió más de un tipo de ayuda, utilice un renglón para	ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la			mbre del Pro	? ograma)	•
	cada ayuda recibida.	Pgta. 710.	DES	DE:		HASTA	:
N°	NOMBRE	CÓDIGO	Mes	Año	Mes	Año	Hasta la actualidad
							1
							1
							1
							1
							1
							1 1 1
							1 1 1
							1 1 1 1
							1 1 1 1 1
							1 1 1 1 1 1

Informante No

# 800. PARTICIPACIÓN CIUDADANA (Sólo para el Jefe(a) o Cónyuge)

201 - 110				
Y/O	STED O ALGÚN MIEMBRO DE SU ASOCIACIÓN: epte una o más alternativas)	HOGAR PERTENECE	E O PARTICIPA EN AL	GÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN
-				,
	bes y asociaciones deportivas?			
	rupación o partido político?			
	bes culturales (danza, música, etc.)?			
Aso	ciación vecinal / Junta Vecinal?			4
Ron	nda campesina?			5
Aso	ociación de regantes?			6
	ociación profesional?			
	ociación de trabajadores o sindicato?			
	b de madres?			
	ociación de padres de familia (APAF)			
	so de leche?			
	medor popular?			
	mité Local Administrativo de Salud (0	•		
	ceso de presupuesto participativo?.			
	ncejo de Coordinación Local Distrital	• •		
Con	munidad Campesina?			16
Aso	ociación Agropecuaria?			17
	ticipación en la preparación de desa			
		-		
Otro	o/a?			18
		(Especifique)		
MO	PERTENECE, NO PARTICIPA			10 — PASE A
700	FERTENEOL, NO FARTICIFA			PGTA. 806
	(802)	(803)	(804)	(805)
¿QUIÉNI	ES PERTENECEN O PARTICIPAN EI		PARTICIPA ¿COMO:	¿CÓMO ACCEDIÓ AL GRUPO,
	ÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O	ORGANIZACIÓN		ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:
0	ASOCIACIÓN?	Y/O ASOCIACIÓN	Dirigente /	Fue elegido en proceso de
			representante? 1	
		AL CUAL		elección?
		PERTENECE ES?	Miembro activo? 2	elección?1 Por amistad?2
	[ FNOUFOTABOR(A)		Miembro activo? 2 Miembro no activo? 3	
	ENCUESTADOR(A):	PERTENECE ES?		Por amistad?2 Fue designado o seleccionado?3 Porque pagó?4
	ENCUESTADOR(A): Si una misma persona	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A):		Por amistad?2 Fue designado o seleccionado?3
		PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del	Miembro no activo? 3	Por amistad?2 Fue designado o seleccionado?3 Porque pagó?4
	Si una misma persona pertenece o participa en	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene	Miembro no activo? 3	Por amistad?
	Si una misma persona	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta.	Miembro no activo? 3	Por amistad?
	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene	Miembro no activo? 3	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta.	Miembro no activo? 3	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
N°	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.	Miembro no activo?3 Otro? (Especifique)4	Por amistad?
806. ¿PC	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.  CÓDIGO	Miembro no activo?3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO	Por amistad?         2           Fue designado o seleccionado?         3           Porque pagó?         4           Por afiliación?         5           Otro? (Especifique)         6           PASE A LA SIGUIENTE PERSONA             CÓDIGO
806. ¿PC	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?  fa que había algún proceso de elecco	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.  CÓDIGO	Miembro no activo?3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO	Por amistad?
806. ¿PC	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.  CÓDIGO	Miembro no activo? 3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO  Cree	Por amistad?
806. ¿PC No sabi	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?  fa que había algún proceso de elecco	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.  CÓDIGO  ión	Miembro no activo? 3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO  Cree	Por amistad?         2           Fue designado o seleccionado?         3           Porque pagó?         4           Por afiliación?         5           Otro? (Especifique)         6           PASE A LA SIGUIENTE PERSONA             CÓDIGO
806. ¿PC No sabi No tiene No cond	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?  fía que había algún proceso de elecce e conocidos	PERTENECE ES?  ENCUESTADOR(A): Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.  CÓDIGO  ión	Miembro no activo?3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO  cree	Por amistad?         2           Fue designado o seleccionado?         3           Porque pagó?         4           Por afiliación?         5           Otro? (Especifique)         6           PASE A LA SIGUIENTE PERSONA           CÓDIGO
806. ¿PC No sabi No tiene No cond No es n	Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.  NOMBRE  DR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?  fa que había algún proceso de elecce e conocidos	ión 1 No	Miembro no activo? 3  Otro? (Especifique) 4  CÓDIGO  cree	Por amistad?