

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
E INFORMATICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD
FAMILIAR: ENDES CONTINUA

CUESTIONARIO DEL HOGAR
AMPARADO POR EL D. L. N° 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO	VIVIENDA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

DISTRITO

CENTRO POBLADO

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

ÁREA URBANA

ZONA N°

MANZANA N°

ÁREA RURAL

A.E.R.

VIVIENDA N°.....

CUESTIONARIO DE

DIRECCION VIVIENDA SELECCIONADA

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

VISITA FINAL

FECHA

NOMBRE DE LA
ENTREVISTADORA
RESULTADO***

PRÓXIMA VISITA: FECHA
HORA

FECHA:

DÍA.....

MES.....

AÑO.....

EQUIPO NÚMERO

ENTREVISTADORA.....

RESULTADO FINAL.....

NÚMERO
TOTAL DE VISITAS

***CÓDIGOS DE RESULTADO:

- 1 COMPLETA
- 2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
- 3 HOGAR AUSENTE
- 4 APLAZADA
- 5 RECHAZADA
- 6 VIVIENDA DESOCUPADA O NO ES VIVIENDA
- 7 VIVIENDA DESTRUIDA
- 8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
- 9 OTRA

(ESPECIFIQUE)

DATOS DE CONTROL

TOTAL HOGARES EN
LA VIVIENDA.....

TOTAL PERSONAS EN
EL HOGAR

MUJERES 15 - 49 AÑOS

N° DE ORDEN DEL
INFORMANTE.....

NOMBRE

SUPERVISORA EN EL CAMPO

CRÍTICO DE OFICINA

DIGITADOR (A)

FECHA

LISTADO DEL HOGAR

Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que **habitualmente** viven en su hogar o que se alojan ahora con usted

Nº ORDEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACION CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	ELEGIBILIDAD	PARTIDA DE NACIMIENTO
	Dígame por favor el nombre de las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA/ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO/ HERMANA 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO/ HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉSTICA	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	PERSONAS MENORES DE 18 AÑOS: ¿Tiene (NOMBRE) Partida de Nacimiento? 1 Si tiene 2 No tiene pero está inscrito(a) 3 No tiene y no está inscrito(a) 8 No sabe
(1)	(2)	(3)	(4)		(5)	(6)	(7)	(8)
			SI NO	SI NO	H M	EN AÑOS		(8a)
01		0 1	1 2	1 2	1 2		01	1 2 3 8
02			1 2	1 2	1 2		02	1 2 3 8
03			1 2	1 2	1 2		03	1 2 3 8
04			1 2	1 2	1 2		04	1 2 3 8
05			1 2	1 2	1 2		05	1 2 3 8
06			1 2	1 2	1 2		06	1 2 3 8
07			1 2	1 2	1 2		07	1 2 3 8
08			1 2	1 2	1 2		08	1 2 3 8
09			1 2	1 2	1 2		09	1 2 3 8
10			1 2	1 2	1 2		10	1 2 3 8
11			1 2	1 2	1 2		11	1 2 3 8
12			1 2	1 2	1 2		12	1 2 3 8
13			1 2	1 2	1 2		13	1 2 3 8
14			1 2	1 2	1 2		14	1 2 3 8
15			1 2	1 2	1 2		15	1 2 3 8

Sólo para estar segura que tengo una lista completa

1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI ☐ NO ☐
2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI ☐ NO ☐
3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI ☐ NO ☐

SI

☐

ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO

NO

☐

SI

☐

ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO

NO

☐

SI

☐

ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO

NO

☐

TOTAL MUJERES

15 A 49

CONTINUA EN OTRO CUESTIONARIO

SI 1 NO 2

LISTADO DEL HOGAR

Nº OR-DEN	COBERTURA DE LOS SEGUROS DE SALUD						PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS		
							CONDICIÓN DE ACTIVIDAD		
	¿(NOMBRE) tiene Seguro de Salud?	SI TIENE SEGURO					¿Qué hizo (NOMBRE) la semana pasada? 1 ¿Trabajó? 2 ¿Realizó alguna tarea o cachuelo por un pago en dinero o especies? 3 ¿No trabajó pero tenía trabajo? 4 ¿Buscó trabajo? 5 ¿Estudiaba? 6 ¿Quehaceres del hogar? 7 ¿Otro? 8 No Sabe		
		¿ El Seguro de Salud que tiene (NOMBRE) corresponde a: A ESSALUD / IPSS? B Fuerzas Armadas o Policiales? C Seguro Integral de Salud? D Entidad Prestadora de Salud? E Seguro Privado? Z NO SABE Z: PASE A 9d			¿Alguno de los seguros de salud indicados está a nombre de (NOMBRE)?				
	(9 a)		(9 b)			(9 c)			(9 d)
	SI	NO NS				SI	NO	NS	
01	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
02	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
03	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
04	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
05	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
06	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
07	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
08	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
09	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
10	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
11	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
12	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
13	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
14	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>
15	1	2 8 PASE A 9d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	8	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

LISTADO DEL HOGAR

Nº OR DEN	EDUCACIÓN																
	PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS			PERSONAS DE 6 A 24 AÑOS													
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó (NOMBRE)? 0 INICIAL O 1 PRE-ESCOLAR 2 PRIMARIA 3 SECUNDARIA 4 BACHILLERATO 5 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 6 SUPERIOR UNIVERSITARIA SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MÁS, ANOTE "6" EN AÑO		¿Está (NOMBRE) asistiendo actualmente a un centro o programa de enseñanza regular? (O ¿Finalizó el año escolar o académico en el 2004?)	Durante el 2004 (NOMBRE) alguna vez asistió a un centro o programa de enseñanza regular?	Durante el 2004 (NOMBRE) ¿a qué nivel y año o grado asiste? (¿asistió?)	Durante el año escolar o académico del 2003 (NOMBRE) asistió a un centro o programa de enseñanza regular?	Durante el año escolar o académico del 2003 a qué nivel y año o grado asistió (NOMBRE)?									
	(10)		(11)		(11a)		(11b)		(11c)			(12)		(12a)			
	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO
01	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
02	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
03	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
04	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
05	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
06	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
07	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
08	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
09	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
10	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
11	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
12	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
13	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
14	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				
15	1	2				1	2	1	2				1	2			
		PASE 13				PASE 11c			PASE 12				PASE 13				

OBSERVACIONES:

LISTADO DEL HOGAR

Nº ORDEN	SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES											
	PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS											
	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)? NO O NS: PASE A 15			ESTA VIVA	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)? NO O NS: PASE A 10 EN LA SIGUIENTE FILA SI HAY MÁS PERSONAS ; SINO PASE A 21			ESTA VIVO				
				¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)? SI:¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DE LA MADRE NO: ANOTE "00"				¿Reside aquí el padre natural de (NOMBRE)? SI:¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DEL PADRE NO: ANOTE "00"				
	(13)			(14)	(15)			(16)				
	SI	NO	NS		SI	NO	NS					
01	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
02	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
03	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
04	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
05	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
06	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
07	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
08	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
09	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
10	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
11	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
12	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
13	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
14	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				
15	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>	1	2	8	<div><div></div><div></div></div>				

[illegible]

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																					
21	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar?	<p>RED PÚBLICA:</p> <p>DENTRO DE LA VIVIENDA..... 11 → 23</p> <p>FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO..... 12</p> <p>PILÓN / GRIFO PUBLICO..... 13</p> <p>AGUA DE POZO:</p> <p>POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE..... 21 → 23</p> <p>POZO PÚBLICO..... 22</p> <p>AGUA DE SUPERFICIE:</p> <p>MANANTIAL (PUQUIO)..... 31</p> <p>RIO/ACEQUIA..... 32</p> <p>AGUA DE LLUVIA..... 41 → 23</p> <p>CAMIÓN TANQUE /AGUATERO..... 51</p> <p>OTRO 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>																						
22	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	<p>MINUTOS..... <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>EN EL SITIO 996</p>																						
22 A	El agua que con más frecuencia usan en su hogar para beber: ¿la hierven, le echan gotas de lejía o cloro o la toman tal como viene de la fuente de abastecimiento?	<p>LA HIERVEN..... 1</p> <p>LE ECHAN LEJÍA/CLORO..... 2</p> <p>TAL COMO VIENE DE FUENTE..... 3</p> <p>OTRO 6</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>																						
23	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su hogar?	<p>CONECTADO A RED PÚBLICA:</p> <p>DENTRO LA VIVIENDA 11</p> <p>FUERA LA VIVIENDA 21</p> <p>POZO CIEGO O NEGRO (LETRINA) 31</p> <p>RÍO, ACEQUIA O CANAL..... 41</p> <p>NO HAY SERVICIO (MATORRAL / CAMPO) 51 → 25</p> <p>OTRO 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>																						
23 A	¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?	<p>SI..... 1</p> <p>NO..... 2</p>																						
25	¿Tiene en su hogar:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th><th style="text-align: center;">SI</th><th style="text-align: center;">NO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- electricidad?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr> <td>- radio?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr> <td>- televisor?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr> <td>- teléfono?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr> <td>- refrigeradora?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr> <td>- computadora?</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	- electricidad?	1	2	- radio?	1	2	- televisor?	1	2	- teléfono?	1	2	- refrigeradora?	1	2	- computadora?	1	2	
	SI	NO																						
- electricidad?	1	2																						
- radio?	1	2																						
- televisor?	1	2																						
- teléfono?	1	2																						
- refrigeradora?	1	2																						
- computadora?	1	2																						
26	¿Cuál es el combustible que utilizan mas frecuentemente en su hogar para cocinar?	<p>ELECTRICIDAD 01</p> <p>GAS 02</p> <p>KEROSENE 03</p> <p>CARBÓN 04</p> <p>LEÑA 05</p> <p>BOSTA 06</p> <p>OTRO 96</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>																						
26 A	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garage, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar?	HABITACIONES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																						
26 B	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir?	HABITACIONES <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>																						

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍA Y CÓDIGOS	PASE A
27	¿Cuál es el material predominante de los pisos de su vivienda?	PISO NATURAL: TIERRA / ARENA 11 PISO RÚSTICO : MADERA (ENTABLADOS) 21 PISO ACABADO: PARQUET O MADERA PÚLIDA 31 LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES 32 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES 33 CEMENTO / LADRILLO 34 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
27 A	¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores de su vivienda?	LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO 11 PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO 12 ADOBE O TAPIA 13 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) 14 MADERA 15 PIEDRA CON BARRO 16 TRIPLE 17 ESTERA 18 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
27 B	¿Cuál es el material predominante en los techos de su vivienda?	CONCRETO ARMADO 11 MADERA 12 TEJAS 13 PLANCHA DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O SIMILARES 14 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO 15 PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC. 16 OTRO 96 (ESPECIFIQUE)	
28	¿Algún miembro de su hogar tiene: - bicicleta / triciclo? - motocicleta? - carro? - otro medio de transporte (peque-peque, caballo, etc.)?	SI NO BICICLETA / TRICICLO 1 2 MOTOCICLETA 1 2 CARRO 1 2 OTRO 1 2 (ESPECIFIQUE)	

39

**ENTREVISTADORA: VEA LA COLUMNA 08 Y APLIQUE EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL
A QUIEN CORRESPONDA**

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA:

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: _____

FECHA: _____

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA
EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"**

1. Verifique en la portada el **último dígito del número del cuestionario** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro.

FILA

2. Verifique **en la columna 8**, el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar

COLUMNA

3. Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Ultimo dígito del cuestionario	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer en el LISTADO DE HOGAR es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc. Recuerda que el número circulado en el cuadro de arriba no es equivalente al número de orden de la mujer
5. Revise la **columna 8** del LISTADO DE HOGAR para poder determinar el **número de orden** de la mujer. Seleccionada es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Regístrese el número de orden en las siguientes casillas y ponga x al lado del número de orden en la **columna 8**.

--	--