



ENCUESTA NACIONAL DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS 2012



INFORMACIÓN CONFIDENCIAL AMPARADO POR DECRETO SUPREMO N° 043-2001-PCM DEL SECRETO ESTADÍSTICO

ENAPRES.01A (URBANO)

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN	¿ES UNA VIVIENDA DE REEMPLAZO?	CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
			Sí.....1 → Anote el número de selección de la vivienda reemplazada NO.....2		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

Tipo de vía: Avenida.....1 Calle2 Jirón3 Pasaje.....4 Carretera.....5 Otro.....6

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

10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

11. HOGAR N°

INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR

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 O JEFA 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		(*) CÓDIGOS DE RESULTADO		
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	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS
ENCUESTADOR(A)		
SUPERVISOR(A) LOCAL		
COORDINADOR(A) DEPARTAMENTAL		
SUPERVISOR(A) NACIONAL		

16. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200	NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL:			21. TOTAL DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS	22. TOTAL DE EXPLOTACIONES AGROPECUARIAS
	17. CAPÍTULO 300 (De 3 años y más de edad)	19. CAPÍTULO 600 (De 14 años y más de edad)	20. CAPÍTULO 800 (De 14 años y más de edad)		

100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

DATOS DE LA VIVIENDA

OBSERVACIÓN DIRECTA

101. TIPO DE VIVIENDA:

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

102. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA ES:

- ¿Ladrillo o bloque de cemento?..... 1
 - ¿Piedra o sillar con cal o cemento?..... 2
 - ¿Adobe o tapia?..... 3
 - ¿Quincha (caña con barro)?..... 4
 - ¿Piedra con barro?..... 5
 - ¿Madera?..... 6
 - ¿Estera?..... 7
 - ¿Otro?..... 8
- (Especifique)

103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS DE LA VIVIENDA ES:

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

104. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS DE LA VIVIENDA ES:

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

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

Anote la respuesta en el recuadro

106. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:

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

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

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

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

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

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

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

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

- Sí..... 1
- No..... 2

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

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

SEGURIDAD CIUDADANA

112. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE.....A....., ¿HAN SIDO VÍCTIMAS DE:		113. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CUÁNTAS VECES FUERON VÍCTIMAS DE:	Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa				
				115. ¿EL DELINCUENTE O AGRESOR PORTABA ALGÚN ARMA (REVÓLVER, PISTOLA, PIEDRAS, PALOS, ETC.)?		116. ¿QUÉ TIPO DE ARMA PORTABA? (Anote uno o más códigos)	
Si todos son 2 pase a 122	Pase a 117					Armas de fuego de mano (revólver, pistola u otro) 1 Armas de fuego largo (escopeta, rifle, ametralladora).....2 Arma blanca (cuchillo, objeto punzo cortante)3 Objetos contundentes (palos, piedras, etc.)..... 4 Otro _____ 5 (Especifique)	
			NO	SÍ	NO	NO SABE	CÓDIGO
1. Robo en la vivienda?	1	2		1	2	3	
2. Intento de robo en la vivienda?	1	2		1	2	3	

Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa							
117. ¿DENUNCIÓ EL:		118. ¿DÓNDE REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:	119. ¿QUÉ SUCEDIÓ CON LA DENUNCIA DEL:		120. ¿CÓMO CALIFICA UD. LA FORMA EN QUE SE OCUPARON DE SU DENUNCIA:	121. ¿CUÁL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE NO REALIZÓ LA DENUNCIA DEL:	
		Comisaría (Policía Nacional del Perú)..... 1 Ministerio Público o Fiscalía..... 2 Otro _____ 3 (Especifique)	Está en trámite..... 1 No sucedió nada.... 2 Recuperó sus bienes y se detuvo al delincuente..... 3 Sólo recuperó sus bienes 4 Se detuvo al delincuente 5 Otro _____ 6 (Especifique)		Muy mala? 1 Mala? 2 Regular? 3 Buena?..... 4 Muy buena? 5	Por miedo a represalias del agresor 1 Es una pérdida de tiempo.... 2 Desconfía de la autoridad.... 3 No se consumó el hecho 4 Delito de poca importancia.. 5 Desconoce al delincuente ... 6 Otro _____ 7 (Especifique)	
		Pase a 121			Pase a 122		
		SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1. Robo en la vivienda?	1	2					
2. Intento de robo en la vivienda?	1	2					

122. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE A....., EN SU ZONA O BARRIO, ¿SE ADOPTARON MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA PREVENIR LA DELINCUENCIA, TALES COMO:

	SÍ	NO	NO SABE		SÍ	NO	NO SABE
1. Instalación de un sistema de vigilancia a través de video cámaras?	1	2	3		1	2	3
2. Los vecinos han contratado vigilante particular?	1	2	3		1	2	3
3. Instalación de un sistema de alarma comunitaria?	1	2	3		1	2	3
4. Instalación de un sistema de control de acceso a personas ajenas al lugar?	1	2	3		1	2	3
5. Se ha conformado una junta vecinal con fines de velar por la seguridad?	1	2	3		1	2	3
6. Otra? _____ (Especifique)	1	2	3		1	2	3

OBSERVACIONES:	

DATOS DEL HOGAR

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

- Electricidad? 1
- Kerosene (mechero / lámpara)? 2
- Petróleo/gas (lámpara)? 3
- Vela? 4
- Generador?..... 5
- Otro? _____ 6
(Especifique)

128. LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS USA SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES:

- ¿Electricidad? 1
- ¿Gas propano? 2
- ¿Gas natural? 3
- ¿Kerosene? 4
- ¿Carbón? 5
- ¿Leña? 6
- ¿Bosta o estiércol? 7
- ¿Otro? _____ 8
(Especifique)
- NO COCINAN 9

SANEAMIENTO BÁSICO

129. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU HOGAR, PROCEDE DE:

- ¿Red pública dentro de la vivienda (agua potable)? 1
- ¿Red pública fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación (agua potable)? 2
- ¿Pilón de uso público (agua potable)? 3
- ¿Camión-cisterna u otro similar? 4
- ¿Pozo? 5
- ¿Río, acequia, manantial o similar? 6
- ¿Otro? _____ 7
(Especifique)

DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

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

- ¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda? 1
- ¿Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro de la edificación? 2
- ¿Letrina? 3
- ¿Pozo séptico? 4
- ¿Pozo ciego o negro? 5
- ¿Río, acequia o canal? 6
- NO TIENE 7

Pase a 172

Realice la Obs. Directa

Pase a 172

DETERMINACIÓN DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS

143. ACCEDIÓ A LA OBSERVACIÓN:

- Sí 1
- No 2 → Pase a 172

144. EL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS ES:

- Arrastre hidráulico 1
- Hoyo seco 2
- Compostera 3

145. LOS COMPONENTES DEL TIPO DE DISPOSICIÓN DE EXCRETAS DETERMINADO EN LA PREGUNTA 144 SON:

COMPONENTES	Circule el código determinado en 144		
	Arrastre hidráulico 1	Hoyo seco 2	Compostera 3
1. Hoyo o pozo		1	
2. Tanque séptico	2		
3. Cámara			3
4. Losa	4	4	4
5. Aparato sanitario	5	5	5
6. Caseta	6	6	6
7. Tubo de ventilación		7	7

OBSERVACIÓN DIRECTA

146. RESULTADO DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA:

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

Si tiene circulado todos los componentes en 145, para el tipo de disposición de excretas determinado, circule el código 3 en 146.

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

OBSERVACIONES:

GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS	PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE INCENDIOS
<p>172. ¿EL HOGAR CUENTA CON EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DOMICILIARIO DE BASURA (RESIDUOS SÓLIDOS)?</p> <p>SÍ 1</p> <p>NO 2 → Pase a 174</p>	<p>176. ¿CUÁL ES EL NÚMERO TELEFÓNICO DE LA CENTRAL DE EMERGENCIAS DE LOS BOMBEROS?</p> <p>Número de teléfono <input data-bbox="1139 255 1422 318" type="text"/></p> <p>NO SABE 1</p>
<p>173. ¿CUÁL ES LA FRECUENCIA DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DOMICILIARIO DE BASURA?</p> <p>Diaria 1</p> <p>Interdiaria 2</p> <p>Semanal 3</p> <p>Quincenal 4</p> <p>Mensual 5</p> <p>Otra 6</p> <p>(Especifique)</p>	<p>177. ¿QUÉ ACCIONES SE DEBEN REALIZAR PARA EVITAR O PREVENIR QUE SE PRODUZCA UN INCENDIO? (Circule uno o más códigos)</p> <p>No dejando fósforos o encendedores al alcance de los niños 1</p> <p>Cerrando la llave del gas cuando se ausentan del hogar 2</p> <p>No sobrecargando los tomacorrientes 3</p> <p>Verificando que se ha desenchufado la plancha u otros artefactos luego de haberse usado 4</p> <p>No manipulando cerca de alguna fuente calor productos inflamables (alcohol, gasolina, thinner) 5</p> <p>No encendiendo ni apagando la luz ante una sospecha de fuga de gas 6</p> <p>No almacenando en la cocina líquidos inflamables ni aerosoles 7</p> <p>No fumando en la cama 8</p> <p>No echando agua cuando se incendia el aceite de una sartén 9</p> <p>Otro 10 (Especifique)</p> <p>NO SABE 11</p>
<p>174. ¿DÓNDE BOTA O DISPONE LA BASURA? (Circule uno o más códigos)</p> <p>En la calle o vía pública 1</p> <p>Espera y entrega al camión recolector de basura 2</p> <p>En el río o lago 3</p> <p>En el mar 4</p> <p>En un botadero a cielo abierto 5</p> <p>En un contenedor comunal 6</p> <p>La quema 7</p> <p>La entierra en el patio o huerta 8</p> <p>La usa como abono 9</p> <p>La utiliza para alimentar a sus animales 10</p> <p>La vende 11</p> <p>Otro 12 (Especifique)</p>	
<p>175. USTED, ¿ESTARÍA DISPUESTO A SEPARAR LOS RESIDUOS ORGÁNICOS COMO, RESTOS DE COMIDA, VERDURAS; LOS RESTOS INORGÁNICOS COMO, PLÁSTICOS, CARTÓN Y LOS RESIDUOS TÓXICOS COMO, BATERÍAS, PILAS, ETC.?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	

OBSERVACIONES:	

201. N° DE ORD.	202. ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDO 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 PAREN-TESCO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? Jefe/Jefa1 Esposa(o).....2 Hijo(a).....3 Yerno/Nuera...4 Nieto(a).....5 Padres/ Suegros.....6 Otros parientes.....7 Trabajadora del hogar8 Pensionista.....9 Otros no parientes.....10	204. ¿ES MIEM- BRO DEL HOGAR ?		205. ¿SE EN- CUEN- TRA AUSEN- TE DEL HOGAR 6 MESES O MÁS?		206. ¿ESTÁ PRESENT E EN EL HOGAR 6 MESES O MÁS?		207. SEXO		208. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		209. ¿TIENE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)? Sí1 No2		209A. ¿EL NACIMIENTO DE FUE INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL? (MUNICIPALIDAD ó RENIEC): Sí 1 No 2	PARA 12 AÑOS Y MÁS EDAD	PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD	PARA 14 AÑOS Y MÁS DE EDAD
				212. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? Conviviente1 Casado(a)2 Viudo(a).....3 Divorciado(a)...4 Separado(a)5 Soltero(a)6		213. CAP. 300 SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS	215. CAP. 600 SEGURIDAD CIUDADANA Y CAP. 800 EMPLEO												
NOMBRE		APELLIDO	CÓDIGO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	H	M	AÑOS	MESES	SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO	N° DE ORDEN	N° DE ORDEN
1			1	1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			1	1
2				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			2	2
3				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			3	3
4				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			4	4
5				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			5	5
6				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			6	6
7				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			7	7
8				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			8	8
9				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			9	9
10				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			10	10
11				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			11	11
12				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			12	12
13				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			13	13
14				1	2	1	2	1	2	1	2			1	2			14	14

Pase a 206

Pase a 207

Concluya con esta persona

Sólo para menores de 1 año

Pase a 212

ENCUESTADOR(A) TENGA PRESENTE LO SIGUIENTE: Para toda persona que tiene circulado el código 1(Sí) en 204 y el código 1(Sí) en 205, concluya la entrevista en 212

Circule el N° de orden de 213 y aplique el Cap. 300

Circule el N° de orden de 215 y aplique el Cap. 600 y 800

300. SERVICIOS EDUCATIVOS BÁSICOS (Para personas de 3 años y más de edad)

PERSONA Nº	NOMBRE:	INFORMANTE Nº:
-------------------	----------------	-----------------------

301. ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO NIVEL DE ESTUDIOS QUE ALCANZÓ?

Sin nivel 1

Inicial 2

Primaria incompleta 3

Primaria completa 4 } **Pase a 305**

Secundaria incompleta 5 }

Secundaria completa 6 }

Superior no universitaria
incompleta 7 } **Pase a 311**

Superior no universitaria
completa 8 }

Superior universitaria incompleta. ... 9

Superior universitaria completa ... 10

306. ¿CUÁL ES EL GRADO O AÑO DE ESTUDIOS AL QUE ASISTE?

	AÑO	GRADO
Inicial..... 1		
Primaria 2		
Secundaria..... 3		

INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA (Para personas de 12 años y más de edad)

“Señor(a), las siguientes preguntas estarán referidas al tiempo que Ud. estuvo físicamente activo en los **últimos 7 días**. Considere las actividades realizadas en su trabajo, en su hogar, en el traslado de un lugar a otro, en su tiempo libre, o cuando hace deportes o ejercicios”.

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta espontánea			
Sí.....	1		
No.....	2		

Para 15 años y más que circuló 1 en respuesta espontánea		
Respuesta con cartilla de lectura	No se aplicó cartilla	
Sí	No	
1	2	3

ENCUESTADOR: Verifique la edad de la persona:

- Si es menor de 15 años y circuló el 1 ó 2 en la columna respuesta espontánea, **pase a 305**.
- Para personas de 15 años y más:
 - Si circuló 1 en la columna respuesta espontánea, **utilice la cartilla de lectura, luego continúe con 303**.
 - Si circuló 2 en la columna respuesta espontánea, **continúe con 303**.

311. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, DEL..... AL....., ¿CUÁNTOS DÍAS REALIZÓ ACTIVIDADES FÍSICAS INTENSAS POR LO MENOS 10 MINUTOS CONTINUOS, COMO CORRER, HACER AERÓBICOS O JUGAR FUTBOL, QUE LE OCASIONÓ RESPIRACIÓN RÁPIDA Y DIFICULTAD PARA HABLAR?

Nº de días

Ningún día 1 → **Pase a 312**

311A. GENERALMENTE EN UN DÍA, ¿CUÁNTO TIEMPO EMPLEA HACIENDO ESAS ACTIVIDADES?

HORAS	MINUTOS

303. EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, DEL 2007 AL 2011, ¿HA SIDO BENEFICIARIO DEL PROGRAMA NACIONAL DE MOVILIZACIÓN PARA LA ALFABETIZACIÓN (PRONAMA)?

Sí 1

No 2 → **Pase a 305**

312. EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, DEL..... AL....., ¿CUÁNTOS DÍAS REALIZÓ ACTIVIDADES FÍSICAS MODERADAS POR LO MENOS 10 MINUTOS CONTINUOS, COMO CAMINAR RÁPIDO, MONTAR BICICLETA O BAILAR QUE LE OCASIONÓ AUMENTAR SU RESPIRACIÓN?

Nº de días

Ningún día 1 → **Pase a 313**

304. ¿TERMINÓ EL CURSO DE ALFABETIZACIÓN?

Sí 1

No 2

NO SABE 3

312A. GENERALMENTE EN UN DÍA, ¿CUÁNTO TIEMPO EMPLEA, HACIENDO ESAS ACTIVIDADES?

HORAS	MINUTOS

305. ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGUNA INSTITUCIÓN O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA: INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA?

Sí 1

No 2 → **Pase a 311**

600. SEGURIDAD CIUDADANA (Para personas de 14 años y más de edad)

PERSONA N°: _____

NOMBRE: _____

VICTIMIZACIÓN

Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa

601.	602.	Para el hecho delictivo que considere más grave en cada alternativa								
EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿UD. HA SIDO VÍCTIMA DE:	EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿CUÁNTAS VECES UD. FUE VÍCTIMA DE:	603. ¿EL(LAS) OCURRIÓ EN EL DISTRITO DONDE VIVE ACTUALMENTE?	604. ¿EL DELINCUENTE O AGRESOR PORTABA ALGÚN ARMA (REVÓLVER, PISTOLA, PIEDRAS, PALOS, ETC.)?	605. ¿QUÉ TIPO DE ARMA PORTABA? (Anote uno o más códigos)	606. ¿DENUNCIÓ EL(LAS):	607. ¿DÓNDE REALIZÓ LA DENUNCIA DEL(LAS):	608. ¿QUÉ SUCEDIÓ CON LA DENUNCIA DEL(LAS):	609. ¿CÓMO CALIFICA UD. LA FORMA EN QUE SE OCUPARON DE SU DENUNCIA:	610. ¿CUAL FUE EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL QUE NO REALIZÓ LA DENUNCIA DEL(LAS):	
Sí..... 1 No..... 2 NO TIENE..... 3		Sí..... 1 No..... 2	Sí..... 1 No..... 2 No SABE..... 3	Armas de fuego de mano (revólver, pistola u otro) 1 Armas de fuego largo (escopeta, rifle, ametralladora) . 2 Arma blanca (cuchillo, objeto punzo cortante) 3 Objetos contundentes (palos, piedras, etc.) 4 Otro 5 (Especifique)	Sí.....1 No.....2 Pase a 610	Comisaría (Policía Nacional del Perú)1 Ministerio Público o Fiscalía2 Otro3 (Especifique)	Está en trámite..... 1 No sucedió nada.....2 Recuperó sus bienes y se detuvo al delincuente3 Sólo recuperó sus bienes4 Se detuvo al delincuente5 Otro6 (Especifique)	Muy mala? 1 Mala? 2 Regular? 3 Buena?..... 4 Muy buena? 5 Pase a 611	Por miedo a represalias del agresor 1 Es una pérdida de tiempo 2 Desconfía de la autoridad 3 No se consumó el hecho 4 Delito de poca importancia..... 5 Desconoce al delincuente.. 6 Otro7 (Especifique)	
Si todas son 2 ó 3 pase a 611			Pase a 606							
	CÓD.	Nº DE VECES	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	
1. Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?										
2. Intento de robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?										
3. Robo o intento de robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?										
4. Robo o intento de robo de motocicleta/ mototaxi?										
5. Robo o intento de robo de bicicleta?										
6. Robo o intento de robo de dinero, cartera, celular, etc.?										
7. Amenazas e intimidaciones?										
8. Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar?										
9. Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)?										
10. Secuestro?										
11. Intento de secuestro?										
12. Extorsión?										
13. Estafa?										
14. Robo del negocio?										
15. Otro? _____ (Especifique)										

600. SEGURIDAD CIUDADANA (Para personas de 14 años y más de edad)

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD

611. EN LOS PRÓXIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿CREE UD. QUE PUEDE SER VÍCTIMA DE:

	SÍ	NO	NO TIENE	NO SABE		SÍ	NO	NO TIENE	NO SABE
1. Robo o intento de robo a su vivienda?	1	2		4	7. Amenazas e intimidaciones?	1	2		4
2. Robo de vehículo automotor (auto, camioneta, etc.)?	1	2	3	4	8. Maltrato físico y/o psicológico de algún miembro de su hogar?	1	2		4
3. Robo de autopartes del vehículo automotor (faros, llantas, aros, etc.)?	1	2	3	4	9. Ofensas sexuales (acoso, abuso, violación, etc.)?	1	2		4
4. Robo de motocicleta o mototaxi?	1	2	3	4	10. Secuestro?	1	2		4
5. Robo de bicicleta?	1	2	3	4	11. Otro (robo de negocio, extorsión, estafa, etc.)? _____ (Especifique)	1	2		4
6. Robo de dinero, cartera, celular, etc.?	1	2		4					

CONTROL Y PREVENCIÓN DE DELITOS

612. EN SU ZONA O BARRIO EXISTE VIGILANCIA DE:

613. ¿CÓMO CALIFICA UD. LA VIGILANCIA DE:

	SÍ	NO	NO SABE	Muy mala?	Mala?	Regular?	Buena?	Muy buena?	NO SABE
1. ¿La Policía Nacional del Perú?	1	2	3	1	2	3	4	5	6
2. ¿El Serenazgo?	1	2	3	1	2	3	4	5	6
3. ¿La Policía Nacional del Perú y el Serenazgo en conjunto (patrullaje integrado)?	1	2	3	1	2	3	4	5	6

Si todos son 2 ó 3 pase a 617

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES

617. EN CUANTO A LA SEGURIDAD CIUDADANA, ¿QUÉ TANTA CONFIANZA LE INSPIRA:

618. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., ¿CÓMO CALIFICA UD. EL TRABAJO QUE HA REALIZADO LA COMISARÍA DE SU ZONA O BARRIO:

	CÓDIGO
1. La Policía Nacional del Perú	
2. La Municipalidad del Distrito	
3. El Poder Judicial.....	
4. El Ministerio Público	

Ninguna?	1	Mucha?	4
Poca?	2	NO SABE	5
Regular?	3		

Muy malo?	1
Malo?	2
Regular?	3
Bueno?	4
Muy bueno?	5
NO SABE	6

OBSERVACIONES:

800. EMPLEO (Para personas de 14 años y más de edad)

PERSONA N°: _____

NOMBRE: _____

INFORMANTE N°: _____

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

801. LA SEMANA PASADA, DEL AL....., ¿TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)

Sí..... 1 → **Pase a 805**
 No..... 2

802. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **Pase a 805**
 No..... 2

803. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?

Sí..... 1 → **Pase a 805**
 No..... 2

804. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	SÍ	NO
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra? _____ (Especifique)	1	2

A. Verifique pregunta **804**.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con **805**.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Pase a **819**

OCUPADOS

OCUPACIÓN PRINCIPAL

805. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN PRINCIPAL QUE DESEMPEÑÓ?

_____ (Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____ (Especifique)

806. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

_____ (Especifique)

807. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:

- Empleador o patrono? 1
- Trabajador independiente? 2
- Empleado? 3
- Obrero? 4
- Trabajador familiar no remunerado? 5
- Trabajador del hogar? 6
- Otro? 7

Pase a 810

(Especifique)

808. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU HOGAR SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?

Sí..... 1 →

No..... 2 ¿Nº de personas?

809. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?

Sí..... 1 No 2

809A. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿USÓ ENERGÍA ELÉCTRICA?

Sí..... 1 No 2

DETERMINACIÓN DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO

810. ENCUESTADOR: Verifique si en P805 tiene como ocupación principal: Productor Agrícola y/o Pecuario; y en P807 tiene circulado el código 1 (Empleador o patrono) o 2 (Trabajador independiente), de ser así, circule el código 1, de lo contrario, circule el código 2.

EL INFORMANTE ES PRODUCTOR AGRÍCOLA Y/O PECUARIO:

Sí..... 1 No 2

OCUPACIÓN SECUNDARIA

811. ADEMÁS DE SU OCUPACIÓN PRINCIPAL LA SEMANA PASADA, ¿TUVO UD. OTRO TRABAJO PARA OBTENER INGRESOS?

Sí..... 1 → **Pase a 813**

No..... 2

812. LA SEMANA PASADA, ¿REALIZÓ ALGUNA OTRA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	SÍ	NO
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Haciendo servicio de taxi?	1	2
12. Haciendo servicio de vigilancia y seguridad?	1	2
13. Otra? _____	1	2

(Especifique)

B. Verifique pregunta **812**:

Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → Continúe con **813**.

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 y además 810 igual a 2 → Pase a **819**

Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 y además 810 igual a 1 → Pase a **D**

A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre la ocupación secundaria que desarrolló la semana pasada:

813. a) ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN SECUNDARIA QUE DESEMPEÑÓ?

(Especifique)

b) ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

814. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA?

(Especifique)

815. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA O NEGOCIO COMO:

Empleador o patrono? 1

Trabajador independiente? 2

Empleado?..... 3

Obrero?..... 4

Trabajador familiar no remunerado?..... 5

Trabajador del hogar?..... 6

Otro?..... 7

(Especifique)

Pase a 818

<p>816. ¿LE AYUDARON PERSONAS DE SU HOGAR SIN RECIBIR UNA REMUNERACIÓN FIJA?</p> <p>Sí..... 1 → <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>No..... 2 ¿Nº de personas?</p>	<p>C. Verifique preguntas 810 y 818:</p> <p><i>Si en ambas tiene circulado el código 2</i> → Continúe con 819</p> <p><i>Si en alguna de ellas circuló el código 1</i> → Pase a D</p>
<p>817. ¿TENÍA UD. TRABAJADORES REMUNERADOS A SU CARGO?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>819. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE..... A....., ¿REALIZÓ ALGÚN TRABAJO AGRÍCOLA Y/O PECUARIO, (siembra, cosecha de cultivos, crianza de animales, etc.)?</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → Pase a siguiente persona</p>
<p>817A. EN SU OCUPACIÓN SECUNDARIA ¿USÓ ENERGÍA ELÉCTRICA?</p> <p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>820. ¿UD. SE DESEMPEÑÓ, EN SU OCUPACIÓN AGRÍCOLA Y/O PECUARIA COMO:</p> <p>Empleador o patrono? 1</p> <p>Trabajador independiente? 2</p> <p>Empleado? 3</p> <p>Obrero? 4</p> <p>Trabajador familiar no remunerado? 5</p> <p>Otro? 6 (Especifique)</p> <p style="text-align: center;">Continúe con D</p>
DETERMINACIÓN DEL PRODUCTOR AGROPECUARIO	
<p>818. ENCUESTADOR: Verifique si en P813 tiene como ocupación secundaria: Productor Agrícola y/o Pecuario; y en P815 tiene circulado el código 1 (Empleador o patrono) o 2 (Trabajador independiente), de ser así, circule el código 1, de lo contrario, circule el código 2.</p> <p>EL INFORMANTE ES PRODUCTOR AGRÍCOLA Y/O PECUARIO:</p> <p>Sí..... 1 No 2</p>	

D. Aplique el cuestionario ENAPRES.02: **Productividad y Sanidad Agraria**, en los casos siguientes:

1. Si en su ocupación principal es un productor agropecuario; es decir, en pregunta 810 tiene circulado el código 1 "Es Productor Agrícola y/o Pecuario"; o
2. Si en su actividad secundaria es un productor agropecuario; es decir, en pregunta 818 tiene circulado el código 1 "Es Productor Agrícola y/o Pecuario"; o
3. Si en los últimos 12 meses fue un productor agropecuario; es decir en la pregunta 819 tiene circulado el código 1 y en la pregunta 820 tiene circulado el código 1 ó 2.

OBSERVACIONES	

USO EXCLUSIVO DEL ENCUESTADOR(A)					
Resultado de la Entrevista con el Informante					
(Encierre en un círculo el código que corresponda al resultado de la entrevista. Luego, anote en el recuadro CÓDIGO, el motivo según el resultado de la entrevista.)					
Completa..... 1	Incompleta 2	Rechazo 3	Ausente 4		
	MOTIVO	MOTIVO	MOTIVO		
	Cansancio o aburrimiento..... 1 No dispone de tiempo..... 2 Persona con problemas de discapacidad..... 3 Otro 4 <i>(Especifique)</i>	No le importa dar información 1 Familiares lo niegan 2 No dispone de tiempo 3 Otro 4 <i>(Especifique)</i>	Viaje por estudio 1 Viaje por trabajo 2 Viaje por salud 3 Otro 4 <i>(Especifique)</i>		
			<table border="1" style="margin: 0 auto; width: 50px; height: 30px;"> <tr> <th style="font-size: x-small;">Nº de días de ausencia</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; height: 20px;"> </td> </tr> </table>	Nº de días de ausencia	
Nº de días de ausencia					

“Mi Perú es maravilloso. Tiene ríos, lagos, lagunas, montañas, plantas y muchos animales. Su clima es variado según sus regiones”.

CALENDARIO 2012

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	29			

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