



# 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

## UBICACIÓN MUESTRAL

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

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

## 9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Tipo de vía: Avenida.....1 Calle .....2 Jirón .....3 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
- ¿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

Pase a 109

Pase a 109

(Especifique)

### 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

<p><b>108A. LA CONSTRUCCIÓN DE ESTA VIVIENDA, ¿ESTÁ REGISTRADA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS?</b></p> <p>Sí ..... 1 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 109</span></p> <p>No..... 2</p> <p>NO SABE ..... 3 → <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 109</span></p>	<p><b>110. ¿CÓMO CALIFICA UD. EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE RECIBE EN SU VIVIENDA:</b></p> <p>Muy malo? ..... 1</p> <p>Malo? ..... 2</p> <p>Regular?..... 3</p> <p>Bueno?..... 4 } <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 112</span></p> <p>Muy bueno?..... 5 }</p>
<p><b>108B. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MOTIVO POR EL CUAL NO REGISTRÓ LA CONSTRUCCIÓN?</b></p> <p>Desconocía que tenía que inscribirlo en los Registros Públicos..... 1</p> <p>Los costos para tramitar son elevados..... 2</p> <p>El trámite es engorroso ..... 3</p> <p>Los impuestos son elevados ..... 4</p> <p>Otro ..... 5</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>	<p><b>111. ¿POR QUÉ RAZONES CONSIDERA..... EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE RECIBE EN SU VIVIENDA? (Circule uno o más códigos)</b></p> <p>Interrupciones / cortes en el fluido eléctrico..... 1</p> <p>Demora en la reconexión de la energía eléctrica..... 2</p> <p>Servicio de electricidad restringido o limitado ..... 3</p> <p>Demoran / no atienden sus reclamos en los centros de atención y pago ..... 4</p> <p>No llega el recibo de pago ..... 5</p> <p>Costo elevado del servicio / tarifa elevada ..... 6</p> <p>Intensidad de corriente inestable ..... 7</p> <p>Otra ..... 8</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>
<p><b>OBSERVACIONES:</b></p>	

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

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

<b>OBSERVACIONES:</b>	

**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><b>172. ¿EL HOGAR CUENTA CON EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DOMICILIARIO DE BASURA (RESIDUOS SÓLIDOS)?</b></p> <p>SÍ ..... 1</p> <p>NO ..... 2 → <b>Pase a 174</b></p>	<p><b>176. ¿CUÁL ES EL NÚMERO TELEFÓNICO DE LA CENTRAL DE EMERGENCIAS DE LOS BOMBEROS?</b></p> <p>Número de teléfono <input data-bbox="1139 255 1422 318" type="text"/></p> <p>NO SABE ..... 1</p>
<p><b>173. ¿CUÁL ES LA FRECUENCIA DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN DOMICILIARIO DE BASURA?</b></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><b>177. ¿QUÉ ACCIONES SE DEBEN REALIZAR PARA EVITAR O PREVENIR QUE SE PRODUZCA UN INCENDIO? (Circule uno o más códigos)</b></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><b>174. ¿DÓNDE BOTA O DISPONE LA BASURA? (Circule uno o más códigos)</b></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><b>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.?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p>	

<b>OBSERVACIONES:</b>	

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/Jefa .....1 Esposa(o).....2 Hijo(a).....3 Yerno/Nuera...4 Nieto(a).....5 Padres/ Suegros.....6 Otros parientes.....7 Trabajadora del hogar .....8 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)?  Sí .....1 No .....2		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?  Conviviente .....1 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

7

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 N°

NOMBRE:

INFORMANTE N°:

**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?**

	<b>Respuesta espontánea</b>														
Sí.....	1	→	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center;">Para 15 años y más que circuló 1 en respuesta espontánea</th> </tr> <tr> <th style="width: 33%;">Respuesta con cartilla de lectura</th> <th style="width: 33%;">No se aplicó cartilla</th> <th style="width: 33%;"></th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	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
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													
No.....	2														

**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**

**304. ¿TERMINÓ EL CURSO DE ALFABETIZACIÓN?**

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- NO SABE ..... 3

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

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → **Pase a 311**

**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**

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

HORAS	MINUTOS



**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 <b>Pase a 610</b>	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 <b>Pase a 611</b>	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)	
<b>Si todas son 2 ó 3 pase a 611</b>			<b>Pase a 606</b>							
CÓD.	Nº DE VECES	CÓDIGO	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)







**“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