

100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

DATOS DE LA VIVIENDA

101. TIPO DE VIVIENDA:

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

102. 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
- ¿Otro? 8
(Especifique)

103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

- ¿Ladrillo o bloque de cemento?* 1
- ¿Piedra o sillar con cal o cemento?* 2
- ¿Adobe?* 3
- ¿Tapia?* 4
- ¿Quincha (caña con barro)?* 5
- ¿Piedra con barro?* 6
- ¿Madera?* 7
- ¿Estera?* 8
- ¿Otro? 9
(Especifique)

104. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

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

105. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS 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)

106. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU VIVIENDA?

(Acepte una o más alternativas)

- ¿Electricidad?* 1
- ¿Kerosene (mechero / lamparín)?* 2
- ¿Petróleo / gas (lámpara)?* 3
- ¿Vela?* 4
- ¿Generador?* 5
- ¿Otro? 6
(Especifique)
- NO UTILIZA 7

107. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA PROCEDE DE:

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

107A. ¿EL AGUA ES POTABLE?
 Sí 1
 No 2

108. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU VIVIENDA, ESTÁ CONECTADO A:

- ¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda?* 1
- ¿Red pública de desagüe fuera de la vivienda, pero dentro del edificio?* 2
- ¿Letrina?* 3
- ¿Pozo séptico?* 4
- ¿Pozo ciego o negro?* 5
- ¿Río, acequia o canal?* 6
- ¿Otro? 7
(Especifique)
- NO TIENE 8

109. ¿CUÁNTAS HORAS DEMORAN EN LLEGAR DESDE SU VIVIENDA A LA CAPITAL DISTRITAL?

Anote de 1 a 24 horas en el recuadro
 (Si es menor a una hora anote 0)

--	--

- Más de 24 horas 1
- Vive en la capital distrital 2

POR OBSERVACIÓN

Informante N°

200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

(201) N° DE ORD. / PERS. ELE-GI-BLES	(202) ¿CUÁL ES EL NOMBRE 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, RECIÉN NACIDOS Y PERSONAS ANCIANAS)	(203) ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE/A DEL HOGAR? <i>Jefe(a) 1 Cónyuge 2 Hijo(a) 3 Yerno/nuera 4 Nieta(a) 5 Padres/suegros... 6 Hermano(a) 7 Trabaj. Hogar 8 Pensionista 9 Otros parientes ..10 Otros No Parientes 11</i>	(204) ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?		(205) ¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		(206) SEXO		(207) ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	(210) ¿DE QUÉ PROGRAMA SOCIAL ES BENEFICIARIO EN LA ACTUALIDAD: <i>(Acepte una o más alternativas) Vaso de leche? 1 Comedor popular? 2 Qali Warma? 3 Papilla o "Yapita" (PACFO)? 4 Canasta alimentaria (PANFAR)? 5 Juntos? 6 Techo propio o Mi vivienda? 7 Pensión 65? 8 Cuna Más? 9 Otro? 10 NINGUNO 11</i>	
			(208) ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA (INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA) O SUPERIOR (UNIVERSIDAD, I.S.T O I.S.P)?		(209) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL? <i>Conviviente 1 Casado(a) 2 Viudo(a) 3 Divorciado(a) 4 Separado(a) 5 Soltero(a) 6</i>		Sólo para menores de 1 año		SÍ		NO		CÓDIGO		
			NOMBRE		CÓDIGO		SÍ	NO	SÍ	NO	HOMBRE	MUJER	AÑOS		MESES
1		1	1	2	1	2	1	2			1	2			
2			1	2	1	2	1	2			1	2			
3			1	2	1	2	1	2			1	2			
4			1	2	1	2	1	2			1	2			
5			1	2	1	2	1	2			1	2			
6			1	2	1	2	1	2			1	2			
7			1	2	1	2	1	2			1	2			
8			1	2	1	2	1	2			1	2			
9			1	2	1	2	1	2			1	2			
10			1	2	1	2	1	2			1	2			
11			1	2	1	2	1	2			1	2			
12			1	2	1	2	1	2			1	2			
13			1	2	1	2	1	2			1	2			
14			1	2	1	2	1	2			1	2			

OBSERVACIONES

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°	Nombre:	Informante N°
-------------------	----------------	----------------------

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta...5			1	2
Secundaria Completa....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

PASE
A
303

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 →

NO.....2

PASE A CAP. 400

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta Espontánea		Respuesta con Cartilla de Lectura		
Sí.....	1	Sí	No	No se aplicó cartilla
No.....	2	1	2	3

ENCUESTADOR/A: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua? 1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Otra lengua nativa? 3
(Especifique)
- ¿Castellano?.....4
- ¿Inglés?.....5
- ¿Portugués?.....6
- ¿Otra lengua extranjera? 7
(Especifique)
- ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua? 1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
- ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
- ¿Blanco?.....5
- ¿Mestizo?.....6
- ¿Otro? 7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

- Por desempleo..... 1
- Por mejora económica.....2
- Por contrato de trabajo.....3
- Por motivo de estudio.....4
- Por el terrorismo.....5
- Por decisión de mis padres.....6
- Por inseguridad ciudadana.....7
- Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
- Otro.....9
(Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

- Siempre.....1
- Sólo por temporadas..... 2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

(Acepte una o más alternativas)

- Por trabajo..... 1
- Por estudios.....2
- Por seguridad.....3
- Por decisión de mis padres.....4
- Otro.....5
(Especifique)
- NO RECUERDA / NO SABE 6

Persona Nº _____ Nombre: _____ **CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)**

	(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :		(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)		Unidad Medida	(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad?..... 1 Otra Localidad?..... 2			
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD		MONTO S/.				CÓDIGO	CÓDIGO	
					ENTEROS		DEC.	ENTEROS					DEC.
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1.	PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)	1	2										
2.	PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....	1	2										
3.	PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?	1	2										
4.	PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?	1	2										
5.	PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?	1	2										
6.	PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...	1	2										
7.	PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....	1	2										
8.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
9.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10.	DE SU CHACRA?	1	2										
11.	DE SU NEGOCIO?.....	1	2										
12.	MEDIANTE TRUEQUE?.....	1	2										
13.	COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....	1	2										
14.	COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?	1	2										
15.	COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)	1	2										
16.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										
17.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario..... 1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año 11
Interdiario 2	Quincenal 7	4 vec. x año 12
Semanal 3	Mensual 8	Anual 13
2 veces x semana ... 4	Bimestral..... 9	Otro 14
3 veces x semana... 5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante..... 1	Feria..... 5
Bodega 2	ENACO 6
Mercado x menor..... 3	Otro 7
Mercado x mayor..... 4	(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
 (Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
-------------------	--	----------------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. <i>FILTRANTES DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
2. <i>HARINA DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
3. <i>HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?</i>	1	2
4. <i>CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
5. <i>FIDEOS DE HOJAS DE COCA?</i>	1	2
6. <i>BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
7. <i>GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
8. <i>UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
9. <i>SHAMPOO DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
10. <i>JABÓN DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
11. <i>LICORES DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
12. <i>GALLETAS DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
13. <i>EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
14. <i>MERMELADA DE HOJA DE COCA?</i>	1	2
15. OTRO? _____ <i>(Especifique)</i>	1	2
16. OTRO? _____ <i>(Especifique)</i>	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA.

OBSERVACIONES

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. 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?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?

¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro?..... 6
(Especifique)

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

¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro?..... 7
(Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
(Frecuencia)

Monetario
 S/.
(En Enteros)

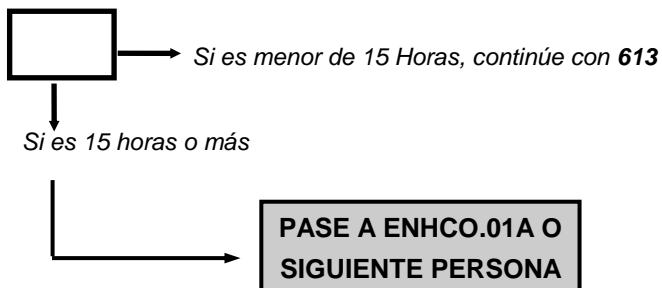
SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE
(Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)

611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

Sí..... 1 → S/. *En Especie*
NO..... 2 *(En Enteros)*

PASE A ENHCO.01A O
SIGUIENTE PERSONA

C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608.



SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE

612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

Sí..... 1 → S/.
NO..... 2 *(En Enteros)*

PASE A ENHCO.01A O
SIGUIENTE PERSONA

DESOCUPADOS

613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

Sí..... 1
NO..... 2 → PASE A ENHCO.01A O SIGTE. PERSONA

614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO?

Número de Días

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE

Completo 1
Ausente 2
Rechazo 3
Otro 4 } ¿Por qué? _____
(Especifique) _____

OBSERVACIONES

Observation lines and a large number '1' in a black box at the bottom right.

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
-------------------	----------------	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta...5			1	2
Secundaria Completa....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

PASE A 303

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 → PASE A CAP. 400

NO.....2

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por desempleo.....1
 - Por mejora económica.....2
 - Por contrato de trabajo.....3
 - Por motivo de estudio.....4
 - Por el terrorismo.....5
 - Por decisión de mis padres.....6
 - Por inseguridad ciudadana.....7
 - Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 - Otro.....9
(Especifique)

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura		No se aplicó cartilla
	Sí.....1 No.....2	Sí	No	
		1	2	3

ENCUESTADOR/A: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)
- ¿Castellano?.....4
- ¿Inglés?.....5
- ¿Portugués?.....6
- ¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)
- ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
- ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
- ¿Blanco?.....5
- ¿Mestizo?.....6
- ¿Otro?.....7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

Siempre.....1

Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por trabajo.....1
 - Por estudios.....2
 - Por seguridad.....3
 - Por decisión de mis padres.....4
 - Otro.....5
(Especifique)
 - NO RECUERDA / NO SABE.....6

	(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A, UD. :		(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)		Unidad Medida	(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad?..... 1 Otra Localidad?..... 2			
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD		MONTO S/.				CÓDIGO	CÓDIGO	
					ENTEROS		DEC.	ENTEROS					DEC.
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10.													
11.													
12.													
13.													
14.													
15.													
16.													
17.													

↑
Frecuencia de Adquisición:

Diario..... 1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año 11
Interdiario 2	Quincenal 7	4 vec. x año 12
Semanal 3	Mensual 8	Anual 13
2 veces x semana ... 4	Bimestral..... 9	Otro 14
3 veces x semana... 5	2 vec. x año 10	Especifique

↑
Lugar de Adquisición:

Ambulante..... 1	Feria..... 5
Bodega 2	ENACO 6
Mercado x menor..... 3	Otro 7
Mercado x mayor..... 4	(Especifique)

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°
------------	---------	---------------

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. 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?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?

¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro?..... 6
(Especifique)

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

¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro?..... 7
(Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia)

Monetario
 s/.
 (En Enteros)

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
-------------------	----------------	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta...5			1	2
Secundaria Completa....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

PASE
A
303

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 →

NO.....2

PASE A CAP. 400

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

- Por desempleo.....1
 - Por mejora económica.....2
 - Por contrato de trabajo.....3
 - Por motivo de estudio.....4
 - Por el terrorismo.....5
 - Por decisión de mis padres.....6
 - Por inseguridad ciudadana.....7
 - Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 - Otro.....9
- (Especifique)*

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura		No se aplicó cartilla
	Sí	Sí	No	
Sí.....	1	1	2	3
No.....	2			

ENCUESTADOR/A: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)
- ¿Castellano?.....4
- ¿Inglés?.....5
- ¿Portugués?.....6
- ¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)
- ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
- ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
- ¿Blanco?.....5
- ¿Mestizo?.....6
- ¿Otro?.....7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

- Siempre.....1
- Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

(Acepte una o más alternativas)

- Por trabajo.....1
 - Por estudios.....2
 - Por seguridad.....3
 - Por decisión de mis padres.....4
 - Otro.....5
- (Especifique)*

NO RECUERDA / NO SABE.....6

Persona Nº _____ Nombre: _____ **CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)**

	(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :		(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO /RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)		Unidad Medida	(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad?..... 1 Otra Localidad?..... 2			
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD		MONTO S/.				CÓDIGO	CÓDIGO	
					ENTEROS		DEC.	ENTEROS					DEC.
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1.	PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)	1	2										
2.	PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....	1	2										
3.	PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?	1	2										
4.	PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?	1	2										
5.	PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?	1	2										
6.	PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...	1	2										
7.	PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....	1	2										
8.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
9.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10.	DE SU CHACRA?	1	2										
11.	DE SU NEGOCIO?.....	1	2										
12.	MEDIANTE TRUEQUE?.....	1	2										
13.	COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....	1	2										
14.	COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?	1	2										
15.	COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)	1	2										
16.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										
17.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario..... 1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año 11
Interdiario 2	Quincenal 7	4 vec. x año 12
Semanal 3	Mensual 8	Anual 13
2 veces x semana ... 4	Bimestral..... 9	Otro 14
3 veces x semana... 5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante..... 1	Feria..... 5
Bodega 2	ENACO 6
Mercado x menor..... 3	Otro 7
Mercado x mayor..... 4	(Especifique)

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. 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?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro?..... 6
(Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro?..... 7
(Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

 Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
(Frecuencia)
 Monetario
 S/.
(En Enteros)

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE
(Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)

611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

SÍ..... 1 → S/. *En Especie*
(En Enteros)

NO..... 2

PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA

C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608.

→ Si es menor de 15 Horas, continúe con 613

↓ Si es 15 horas o más

PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA

SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE

612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

SÍ..... 1 → S/. *(En Enteros)*

NO..... 2

PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA

DESOCUPADOS

613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

SÍ..... 1

NO..... 2 → **PASE A ENHCO.01A O SIGTE. PERSONA**

614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO?

Número de Días

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE

Completo..... 1
Ausente..... 2
Rechazo..... 3
Otro..... 4

} ¿Por qué? _____

(Especifique)

OBSERVACIONES

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°	Nombre:	Informante N°
-------------------	----------------	----------------------

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta...5			1	2
Secundaria Completa....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 → PASE A CAP. 400

NO.....2

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por desempleo.....1
 - Por mejora económica.....2
 - Por contrato de trabajo.....3
 - Por motivo de estudio.....4
 - Por el terrorismo.....5
 - Por decisión de mis padres.....6
 - Por inseguridad ciudadana.....7
 - Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 - Otro.....9
(Especifique)

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura			No se aplicó cartilla
Sí.....	1	Sí	No		
No.....	2	1	2	3	

ENCUESTADOR/A: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)
- ¿Castellano?.....4
- ¿Inglés?.....5
- ¿Portugués?.....6
- ¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)
- ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
- ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
- ¿Blanco?.....5
- ¿Mestizo?.....6
- ¿Otro?.....7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

Siempre.....1

Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por trabajo.....1
 - Por estudios.....2
 - Por seguridad.....3
 - Por decisión de mis padres.....4
 - Otro.....5
(Especifique)
 - NO RECUERDA / NO SABE.....6

	(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A, UD. :		(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)		Unidad Medida	(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad?..... 1 Otra Localidad?..... 2			
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD		MONTO S/.				CÓDIGO	CÓDIGO	
					ENTEROS		DEC.	ENTEROS					DEC.
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1.	PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)	1	2										
2.	PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....	1	2										
3.	PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?	1	2										
4.	PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?	1	2										
5.	PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?	1	2										
6.	PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...	1	2										
7.	PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....	1	2										
8.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
9.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10.	DE SU CHACRA?	1	2										
11.	DE SU NEGOCIO?.....	1	2										
12.	MEDIANTE TRUEQUE?.....	1	2										
13.	COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....	1	2										
14.	COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?	1	2										
15.	COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)	1	2										
16.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										
17.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										

↑
Frecuencia de Adquisición:

Diario..... 1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año 11
Interdiario 2	Quincenal 7	4 vec. x año 12
Semanal 3	Mensual 8	Anual 13
2 veces x semana ... 4	Bimestral..... 9	Otro 14
3 veces x semana... 5	2 vec. x año 10	Especifique

↑
Lugar de Adquisición:

Ambulante..... 1	Feria..... 5
Bodega 2	ENACO 6
Mercado x menor..... 3	Otro 7
Mercado x mayor..... 4	(Especifique)

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. 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?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?

¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro?..... 6
(Especifique)

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

¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro?..... 7
(Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
(Frecuencia)

Monetario
 s/.
(En Enteros)

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°	Nombre:	Informante N°
-------------------	----------------	----------------------

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta...5			1	2
Secundaria Completa....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 → PASE A CAP. 400

NO.....2

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por desempleo.....1
 - Por mejora económica.....2
 - Por contrato de trabajo.....3
 - Por motivo de estudio.....4
 - Por el terrorismo.....5
 - Por decisión de mis padres.....6
 - Por inseguridad ciudadana.....7
 - Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 - Otro.....9
(Especifique)

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura			No se aplicó cartilla
Sí.....	1	Sí	No		
No.....	2	1	2	3	

ENCUESTADOR/A: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de 15 años y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)
- ¿Castellano?.....4
- ¿Inglés?.....5
- ¿Portugués?.....6
- ¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)
- ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
- ¿Aymara?.....2
- ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
- ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
- ¿Blanco?.....5
- ¿Mestizo?.....6
- ¿Otro?.....7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

Siempre.....1

Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

- (Acepte una o más alternativas)**
- Por trabajo.....1
 - Por estudios.....2
 - Por seguridad.....3
 - Por decisión de mis padres.....4
 - Otro.....5
(Especifique)
 - NO RECUERDA / NO SABE.....6

Persona Nº _____ Nombre: _____ **CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)**

	(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :		(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)		Unidad Medida	(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad?..... 1 Otra Localidad?..... 2			
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD		MONTO S/.				CÓDIGO	CÓDIGO	
					ENTEROS		DEC.	ENTEROS					DEC.
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1.	PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)		1	2									
2.	PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....		1	2									
3.	PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?		1	2									
4.	PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?		1	2									
5.	PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?		1	2									
6.	PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...		1	2									
7.	PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....		1	2									
8.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)		1	2									
9.	PARA OTRO USO? _____ (Especifique)		1	2									
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10.	DE SU CHACRA?		1	2									
11.	DE SU NEGOCIO?.....		1	2									
12.	MEDIANTE TRUEQUE?.....		1	2									
13.	COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....		1	2									
14.	COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?		1	2									
15.	COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)		1	2									
16.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)		1	2									
17.	DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)		1	2									

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario..... 1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año 11
Interdiario 2	Quincenal 7	4 vec. x año 12
Semanal 3	Mensual 8	Anual 13
2 veces x semana ... 4	Bimestral..... 9	Otro 14
3 veces x semana... 5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante..... 1	Feria..... 5
Bodega 2	ENACO 6
Mercado x menor..... 3	Otro 7
Mercado x mayor..... 4	(Especifique)

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. 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?	1	2

(Especifique)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?

¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro?..... 6
(Especifique)

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

¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro?..... 7
(Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:

Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
(Frecuencia)

Monetario
 S/.
(En Enteros)

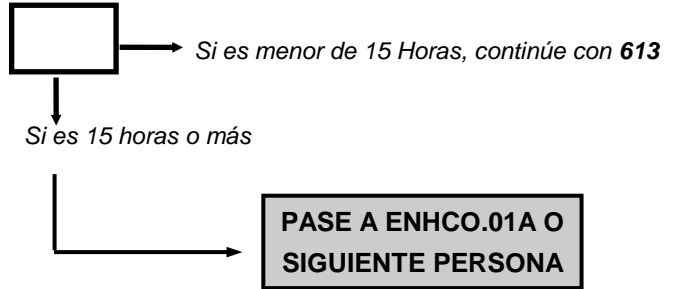
**SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE
(Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)**

611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL?

SÍ..... 1 → S/. *En Especie*
 NO..... 2 *(En Enteros)*

**PASE A ENHCO.01A O
SIGUIENTE PERSONA**

C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608.



**SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y
TRABAJADOR INDEPENDIENTE**

612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO?

SÍ..... 1 → S/.
 NO 2 *(En Enteros)*

**PASE A ENHCO.01A O
SIGUIENTE PERSONA**

DESOCUPADOS

613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

SÍ..... 1
 NO..... 2 → **PASE A ENHCO.01A O SIGTE. PERSONA**

614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO?

Número de Días

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE

Completo 1
 Ausente 2
 Rechazo 3 } *¿Por qué?* _____
 Otro 4 } _____
 (Especifique)

OBSERVACIONES

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

CALENDARIO 2013

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

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

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

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
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

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
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					

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
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				