

CUESTIONARIO COMUNAL

ESTUDIO NIÑOS DEL MILENIO - PERU

INDICE

MODULO 1 Módulo General

Sección 1	Características Generales de la Comunidad	05
Sección 2	Entorno Social	12
Sección 3	Acceso a Servicios	15
Sección 4	Economía	20
Sección 5	Precios Locales	23

MODULO 2 Módulo de Servicios para la Niñez

Sección 1	Servicios Educativos (General)	27
Sección 2	Servicios Educativos (Primaria y Secundaria)	29
Sección 3	Servicios Educativos - Primaria	32
Sección 4	Servicios Educativos - Secundaria	34
Sección 5	Servicios de Salud	37
Sección 6	Servicios de Protección a la Niñez y Adolescencia	44

Definición de Comunidad: Áreas administrativas (zonas/barrios en el área urbana y centros poblados/caseríos en el área rural) serán normalmente utilizadas como punto de partida (esta es una definición operacional; en éste instrumento se le conoce cómo "Localidad"). A partir de allí se procederá a la administración del cuestionario permitiendo que se expandan las fronteras establecidas, La frontera de la comunidad dependerá de cada tema. Por ejemplo, el espacio comunal relevante para las secciones incluidas en el Módulo de Servicios para la Niñez es aquel que incluye al proveedor del servicio en cada una de las secciones (educación, salud, etc.)

Selección de informantes: Cada sección tiene un protocolo que debe ser seguido para identificar a uno o más informantes, según sea apropiado.

01	ID de la Localidad (OBSERVAR TABLA DE CÓDIGOS) _____ [PE - ___ C ___]		PLACEID	
	Nombre de la Localidad _____		COMNAME	
	Barrio/Anexo _____		BANAME	
	Ciudad / Pueblo / Caserío _____		TWNNAME	
	Distrito _____	U B I G E O	[___]	DISTRID DISTNAME
	Provincia _____		[___]	PROVID PROVNAME
	Departamento _____		[___]	DEPARTID DEPTNAME
02	Identificador del Agrupamiento en el que se ubica la Localidad (OBSERVAR)	[___]	CLUSTID	
02.1	Encuestador: ¿obtuvo una copia del mapa de la localidad? 01=Sí 00=No 03= Obtenido previamente del INEI	[___]	MAPLOC	
03	Coordenadas GPS (WGS84) de la Localidad. (Punto de referencia Plaza de Armas) SOLO PARA LAS NUEVAS COMUNIDADES			
	_____ ° _____ ' _____ " S		GPSSTH	
	_____ ° _____ ' _____ " W		GPSWEST	
	_____ ALTITUD		GPSALTD	
Encuestador: En caso el punto de referencia del GPS no es la Plaza de Armas, indique el nuevo punto de referencia _____ _____			REFPOINT	

CODIGOS DEL PERSONAL DE CAMPO			
04	Código del Encuestador: _____ [___]		SURVCODE
	Firma del Encuestador: _____		
	Fecha de término de las Entrevistas: ___ / ___ / 2013 (día / mes / año)		SURVDATE
05	Código del Supervisor: _____ [___]		SUPCODE
	Firma del Supervisor: _____		
	Fecha de la Supervisión: ___ / ___ / 2013 (día / mes / año)		SUPDATE
CODIGOS DEL PERSONAL DE DIGITACION			
06	Código del Digitador: _____ [___]		DATACODE
	Firma del Digitador: _____		
	Fecha de Ingreso de los Datos: ___ / ___ / 2013 (día / mes / año)		DATADATE

Nombre del Encuestador: _____ Código del Enc. : ___ Fecha de Inicio: ___ / ___ / 2013 Hora: ___ : ___

LISTADO DE INFORMANTES: Para cada persona entrevistada

(Nota: En caso que la persona se niega a dar alguna información anotar el código -79)

0.7.1 Código del Informante	0.7.2 Módulo y Sección		0.7.3 Nombre y Apellidos		0.7.4 Edad	0.7.5 Género	0.7.6 Cargo
	Módulo	Sección	Nombre	Apellidos	(años) -77=NS -79=NQC	01 = M 02 = F	Escriba el nombre del cargo, posición o puesto que ocupa y luego codifique según tabla de códigos #1
RSID	MODULE	SECTION	INFNAME	INFSUR	AGERES	SEXRES	CAPAC SPECCAP
01	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
02	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
03	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
04	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
05	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
06	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
07	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
08	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
09	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
10	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
11	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]
12	[___]	[___]	_____	_____	[___]	[___]	[___]

TABLA DE CODIGOS #1 – CARGO, PUESTO O POSICION

01 = Funcionario Elegido	04 = Profesor Director de Escuela	07 = Vendedor	10 = Poblador
02 = Funcionario No Elegido	05 = Párroco, Líder Religioso	08 = Otros (Especificar)	
03 = Trabajador de Salud	06 = Líder Organización de Mujeres	09 = Autoridad Comunal	77 = NS

LISTADO DE INFORMANTES: Para cada persona entrevistada (continuación)

0.7.1	0.7.2		0.7.3		0.7.4	0.7.5	0.7.6
Código del Informante	Módulo y Sección		Nombre y Apellidos		Edad (años)	Género	Cargo Escriba el nombre del cargo, posición o puesto que ocupa y luego codifique según tabla de códigos #1
	Módulo	Sección	Nombre	Apellidos	-77=NS -79=NQC	01 = M 02 = F	
RSID	MODULE	SECTION	INFNAME	INFSUR	AGERES	SEXRES	CAPAC SPECCAP
13	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
14	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
15	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
16	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
17	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
18	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
19	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
20	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
21	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
22	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
23	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
24	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
25	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]
26	[___]	[___]	∅ _____	∅ _____	[___]	[___]	∅ _____ [___]

TABLA DE CODIGOS #1 - CARGO, PUESTO O POSICION

01 = Funcionario Elegido	04 = Profesor Director de Escuela	07 = Vendedor	10 = Poblador
02 = Funcionario No Elegido	05 = Párroco, Líder Religioso	08 = Otros (Especificar)	
03 = Trabajador de Salud	06 = Líder Organización de Mujeres	09 = Autoridad Comunal	77 = NS

MODULO 1: ASPECTOS GENERALES

SECCIÓN 1: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA COMUNIDAD

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): "Código del Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	11INF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	11INF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	11INF3

1.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
1.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

1.1	¿Cuántas personas (aproximadamente), incluyendo niños, viven en LOCALIDAD? -77=NS	[_____]	POPSIZE
-----	--	-----------	---------

1.2	¿LOCALIDAD está vinculada/es parte de una ciudad/pueblo? 01=Sí, 00=No > Pasar a 1.3	[___]	CITY
-----	--	---------	------

1.2.1	¿Cuál es el nombre de esa ciudad o pueblo de la cual forma parte LOCALIDAD? _____		NAMECITY
-------	--	--	----------

1.2.2	¿Cuál es la población de esa ciudad/pueblo? -77=NS	[_____]	POPCITY
-------	--	-----------	---------

1.3	¿Cuál es la Capital de Distrito al que pertenece LOCALIDAD? _____		CAPDIST
Si LOCALIDAD se ubica en la capital de distrito > Pasar a la 1.4			

1.3.1	¿Cuánto tiempo demora en llegar a esa Capital de Distrito? -88 = NA	[_____] (minutos)	TIMECAP
-------	---	------------------------	---------

1.3.2	¿Cuál es el medio de transporte más utilizado para viajar a la Capital de Distrito? Encuestador: Si para viajar a la capital de Distrito se requiere de más de un medio de transporte, indicar cuales son estos, mencionando primero el que le cubre la mayor distancia. (ESCRIBA LA RESPUESTA Y LUEGO CODIFIQUE CON LA TABLA DE CODIGOS #2)		
-------	---	--	--

	_____	[___]	TRANS1 SPCTRAN1
--	-------	---------	--------------------

	_____	[___]	TRANS2 SPCTRAN2
--	-------	---------	--------------------

	_____	[___]	TRANS3 SPCTRAN3
--	-------	---------	--------------------

TABLA DE CODIGOS #2 - MEDIOS DE TRANSPORTE

01=A pie	04=Motocicleta	07=Micro - Combi	10=Tren
02=Acémila	05=Mototaxi	08=Ómnibus	11=Bote/ lancha
03=Bicicleta	06=Auto, Camioneta Rural	09=Camión	13=Otros (Especifique)

1.4	¿Cuál es el nombre de la Capital de Provincia más cercana a LOCALIDAD? _____		PROVCAP
(si LOCALIDAD se ubica en la Capital de Provincia > Pase a la 1.5			

1.4.1	¿Cuánto tiempo demora en llegar a ésa Capital de Provincia? -77=NS -88=NA	[_____] (minutos)	TIMPRVCA
-------	---	------------------------	----------

1.4.2	¿Cuál es el medio de transporte más utilizado para viajar a la Capital de Provincia más cercana a LOCALIDAD? Encuestador: Si para viajar a la capital de Provincia se requiere más de un medio de transporte, indicar cuáles son estos, mencionando primero el que le cubre la mayor distancia. (ESCRIBA LA RESPUESTA Y LUEGO CODIFIQUE CON LA TABLA DE CODIGOS #2)		
-------	--	--	--

	_____	[___]	PRTRANS1 SPCPRTR1
--	-------	---------	----------------------

	_____	[___]	PRTRANS2 SPCPRTR2
--	-------	---------	----------------------

	_____	[___]	PRTRANS3 SPCPRTR3
--	-------	---------	----------------------

1.5	¿Cuáles son actualmente las principales vías de acceso a LOCALIDAD? Encuestador: Completar para todas las opciones con 00=No, 01=Sí, 77=NS		
-----	--	--	--

	01. Pistas /carreteras de asfalto, cemento	[___]	PVEDN
--	--	---------	-------

	02. Carreteras afirmadas	[___]	EARTHN
--	--------------------------	---------	--------

	03. Camino carrozable	[___]	UNPAVEDN
--	-----------------------	---------	----------

	04. Camino de herradura	[___]	TRACKSN
--	-------------------------	---------	---------

	05. Vía navegable, de río o lago	[___]	RIVERN
--	----------------------------------	---------	--------

	06. Otros (Especifique): (SPCROUTE) _____	[___]	OTTRANN
--	--	---------	---------

DIGA: Ahora me gustaría preguntarle acerca de los desastres naturales o enfermedades y epidemias que hayan ocurrido en LOCALIDAD en los últimos 4 años.

1.10	En los ÚLTIMOS 4 AÑOS, ¿Han ocurrido desastres naturales ó enfermedades y epidemias que han afectado la LOCALIDAD? 01=Sí 00=No, 77=NS > Pasar a la 1.12 88=NA	[___]	NTRLDIST
-------------	---	---------	-----------------

ID	1.10.1		1.10.2		1.10.3		1.10.4	1.10.5
	Código	DESASTRE	AÑO	MES	Primer Efecto Principal	Segundo Efecto Principal		
		Encuestador: Si la respuesta es "SI" pregunte: En los últimos 4 años, ¿Cuál fue el desastre? (Escriba el desastre que le mencionan y luego codifique con la Tabla de Códigos #3)	Por favor, dígame el año y el mes en que ocurrió el Desastre (es decir cuando el desastre ocurrió/ empezó) ENCUESTADOR: permite para varias ocurrencias del mismo evento dentro de un año y a través de los años.		¿Cuáles son los dos principales efectos que ello generó? Codifique de acuerdo a la Tabla de Códigos # 3A		Aproximadamente, ¿Cuál fue el porcentaje (%) de hogares afectados por este evento? 01 = Menos del 25% 02 = Entre el 25% y menos del 50% 03 = Entre el 50% y el 90% 04 = 100% (toda la población) -77=NS	¿La Población o Autoridades Locales recibieron ayuda? (Si recibieron ayuda a mas de una institución, puede mencionar hasta tres respuestas) 00=No 01=Sí, al Estado 02=Sí, a ONGs que trabajan en la LOCALIDAD 03=Sí, a familiares y amigos 04=Sí, a Otra Institución 05= Sí, a ONGs que no trabajan en la LOCALIDAD 77=NS 88=NA
DISASTID	DISASTER	OTHDISTR			EFEECT		PPLAFTCD	(ASKHELP1) (ASKHELP2) (ASKHELP3)
01	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
02	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
03	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
04	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
05	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
06	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
07	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
08	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
09	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
10	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]
11	[___]	∅ _____	[____]	[___]	[___] ∅ _____	[___] ∅ _____	[_____]	[___] [___] [___]

TABLA DE CODIGOS #3 – DESASTRES NATURALES

01 = Erupción Volcánica	05 = Terremoto	15 = Tsunami	10 = Falta de cosecha debido a parásitos/enfermedad (no causada por otros desastres naturales ya mencionados)
02 = Ciclón, tornado, huracán	14 = Erosión, grietas o deslizamientos (no causada por otros desastres naturales)	07 = Nevada / ola de frío / heladas	12= Brote de plagas / enfermedades que afectan al ganado / animales (no causado por otros desastres naturales ya mencionados)
03 = Sequía	06 = Desborde del río / maretazo	08 = Incendio forestal	13= Brote de plagas / enfermedades que afectan a los seres humanos (no causada por otros desastres naturales ya mencionados)
04 = Avalancha, huayco	16 = Fuerte lluvia	11 = Otro (Especifique)	77=NS

TABLA DE CODIGOS #3A – TIPOS DE INCIDENTES

01 = Desplazamiento de la Población	05 = Pérdida de Ganado	12 =Aislamiento temporal / bloqueo de las principales rutas / vías de acceso	17 = Muerte de muchas personas
08 = Destrucción parcial de Viviendas	06= Otro (Especificar)	13 = Brote de plagas / enfermedades (por ejemplo, el dengue, el cólera) que afectan a los seres humanos	18 = Pérdidas de almacenamiento (stock)
09 = Destrucción total de Viviendas	07= Otro (Especificar)	14 = Brote de plagas / enfermedades que afectan los cultivos	19 = Erosión, grietas, deslizamientos
03 = Cambio en el Uso de Tierras	10 = Pérdida de cultivos / fracaso	15 = Brote de plagas / enfermedades que afectan al ganado	88 = NA
04 = Pérdida de Tierra	11 = Evacuación (mudanza temporal)	16 = Crímen / violencia	

1.11	Encuestador: Anote comentarios/ observaciones importantes de cada desastre, por ejemplo: comentarios sobre la ayuda recibida, ¿durante cuánto tiempo la recibieron?, ¿llegó en el momento oportuno o demoró? ¿era lo que más necesitaban? Si no pidieron ayuda del Estado ¿por qué no lo hicieron?, etc. Indique a que desastre (ID) se esta refiriendo.
Desastre ID (DISASTID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (DISTCMNT)

1.12	¿Actualmente la localidad enfrenta algún riesgo o es vulnerable frente a desastres naturales o cambios en el clima? 01=Sí 00=No, 77=NS ➤ Pasar a la 1.13 88=NA	__ __	CLMRSKS
-------------	--	-------	---------

1.12.1		1.12.2	1.12.3		
¿Qué tipo de Vulnerabilidad enfrenta la localidad (por ejemplo: friaje, heladas, inundaciones, terremotos)? ENCUESTADOR: No lea. Codifique de acuerdo a la Tabla de Códigos # 4 77=NK		Las Autoridades, alguna organización o algún grupo organizado ha realizado o viene realizando alguna actividad para enfrentar Desastres Naturales / Cambio Climático? 01=Sí 00=No, 77=NS ➤ Pasar a la sgte. línea 88=NA	¿Qué tipo de acciones? 01 = Charlas, Talleres 02 = Simulacros 03 = Acciones de Defensa Civil 04 = Defensa ribereñas 05 = Limpieza de quebradas 06 = Muros de contención 07 = Construcción de canal 08 = Forestación / reforestación 09 = Estudio especializados 10 = Mapa de peligros 11 = Reubicación 12 = Otros (especificar) 88 = NA ENCUESTADOR: Puede seleccionar hasta 3, pero en orden de importancia.		
VULNID	VULN	OTHVULN			
01	[___]	☒ _____	[___]	[___]	[___]
02	[___]	☒ _____	[___]	[___]	[___]
03	[___]	☒ _____	[___]	[___]	[___]
04	[___]	☒ _____	[___]	[___]	[___]
05	[___]	☒ _____	[___]	[___]	[___]

Tabla de Códigos # 4					
01 = Zonas propensas a deslizamientos	04 = Granizada	07 = Inundación	10 = Fuertes Lluvias	13 = Vientos Huracanados	16 = Otro (especificar)
02 = Friaje	05 = Helada	08 = Desborde de laguna	11 = Terremotos (zona con fallas, grietas)	14 = Asentamientos en lugares inapropiados	
03 = Huayco	06 = Desborde del rio	09 = Sequia	12 = Zona de Tsunami	15 = Altas temperaturas	

1.12.4	Encuestador: Anotar cualquier observación que se tenga respecto a la vulnerabilidad de la comunidad frente a desastres naturales o cambios en el clima
	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (ECOCMNTS)

1.13 Algunas de los siguientes efectos se ha observado en los sistemas de agua o saneamiento de su localidad:			
		01=Sí	00=No 77=NS 88=NA
		En los últimos 3 meses	
En las Fuentes de Agua:			
01	Pérdida de captación por cambio del cauce del río o afluente	[___]	(CSFRWTR1)
02	Deslizamientos y deforestación en la cuenca	[___]	(CSFRWTR2)
03	Disminución de caudal de agua superficial o subterránea, reducción de de la napa freática	[___]	(CSFRWTR3)
04	Obstrucción parcial o total de cauces de ríos, originando eventualmente avalanchas de lodo que pueden arrastrar o destruir las obras de captación	[___]	(CSFRWTR4)
05	Aumento de sedimentos en los cauces y contaminación del agua de las cuencas.	[___]	(CSFRWTR5)
06	Contaminación de las aguas subterráneas por sobrecarga de acuíferos.	[___]	(CSFRWTR6)
07	Necesidad de suministro de agua mediante camiones cisterna, con la consiguiente pérdida de calidad y aumento de costos	[___]	(CSFRWTR7)
08	OTROS (Especificar) _____ SPSFRWT8	[___]	(CSFRWTR8)
En elementos cercanos a los cauces (obras de bocatoma, captación, conducción):			
01	Destrucción total o parcial de captaciones localizadas en ríos o quebradas.	[___]	(CSFRWTR9)
02	Destrucción total o parcial de las estructuras de captación, pozos, conducción, tratamiento, almacenamiento y distribución.	[___]	(CSFRWTR10)
03	OTROS (Especificar) _____ SPSFRW11	[___]	(CSFRWTR11)
En plantas de tratamiento o reservorios:			
01	Asentamiento del terreno, por la pérdida de resistencia del suelo debido a la saturación	[___]	(CSFRWTR12)
02	Daños estructurales debido a asentamientos diferenciales, licuefacción o corrimiento de fallas, por caída de materiales o deslizamiento	[___]	(CSFRWTR13)
03	Interrupción total del funcionamiento de la planta o sistema de tratamiento por inundación, deslizamientos, etc.	[___]	(CSFRWTR14)
04	Destrucción de los químicos almacenados para el tratamiento del agua	[___]	(CSFRWTR15)
05	Rotura de tuberías de ingreso y salida de las estructuras	[___]	(CSFRWTR16)
06	OTROS (Especificar) _____ SPSFRW17	[___]	(CSFRWTR17)
En las tuberías (de agua potable y alcantarillado):			
01	Deformación, arrastre o rotura de tuberías por deslizamientos u otro tipo de desastres.	[___]	(CSFRWTR18)
02	Colmatación de componentes por arrastre de sedimentos.	[___]	(CSFRWTR19)
03	Acumulación de materia sólida en los sistemas de alcantarillado	[___]	(CSFRWTR20)
04	Fugas y contaminación en la red de distribución	[___]	(CSFRWTR21)
05	OTROS (Especificar) _____ SPSFRW22	[___]	(CSFRWTR22)

1.14	¿Me podría decir si los siguientes problemas existen en LOCALIDAD?			
ID	PROBLEMAS DE CONTAMINACION	1.14.1 ¿Existe éste problema en la LOCALIDAD? 01=Sí 00=No Si es NO ► Pase a la siguiente línea	1.14.2 Si el problema existe, ¿cómo afecta a LOCALIDAD? 01=Severamente 02=Ligeramente 77=NS 88=NA	1.14.3 Hace 4 años el problema era: 01=Más serio 02=Igual de serio 03=Menos serio 04=No existía 77=NS 88=NA
		VARIABLE	####AFCT	#####4
Contaminación de fuentes de agua por:				
01	Desechos Industriales vertidos a las fuentes de agua	[___]	[___]	[___]
02	Desechos (relave) de empresas mineras (formales o informales) a fuentes de agua	[___]	[___]	[___]
03	Desechos/Basura de los hogares vertidos a las fuentes de agua	[___]	[___]	[___]
04	Heces de Animales vertidos a las fuentes de agua	[___]	[___]	[___]
Contaminación de terrenos cercanos a zonas de residencia por:				
05	Botaderos donde las empresas dejan sus desechos	[___]	[___]	[___]
06	Botaderos donde las familias de la localidad dejan su basura	[___]	[___]	[___]
07	Botaderos donde las familias de otras localidades dejan su basura	[___]	[___]	[___]
08	Proliferación de heces de animales en las calles de la comunidad	[___]	[___]	[___]
Contaminación del aire:				
09	Por quema de basura	[___]	[___]	[___]
10	Por actividad industrial	[___]	[___]	[___]
11	Por exceso de camiones, vehículos, etc.	[___]	[___]	[___]
12	Por efecto de pesticidas o fertilizantes de campos agrícolas	[___]	[___]	[___]
Otros tipos de Contaminación				
13	Ruidos Molestos, (Vehículos, aeropuertos, fábricas, etc)	[___]	[___]	[___]
14	Aguas estancadas, desagüe abierto (proliferación de zancudos, ratas u otros animales que amenazan la salud de la población)	[___]	[___]	[___]
15	Otros (Especifique): (SPCOTHR1) _____	[___]	[___]	[___]

1.15	¿Existe alguna actividad de reciclaje en LOCALIDAD? 01=Sí 00=No 77=NS 88=NA	[___]	RECYCLE
------	---	---------	---------

1.16	<p>Encuestador: Anotar cualquier observación que se tenga con respecto a la ecología y contaminación ambiental de la localidad. Algunos ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿quiénes son los más afectados por estos problemas (si los niños juegan en terrenos cercanos a los botaderos, podría sufrir problemas estomacales por la contaminación de la tierra, e incluso respiratorios por la quema de basura)? Anotar si la localidad hace algo al respecto, para tratar de reducir el problema. ¿cuáles son los efectos más visibles de la fumigación en la salud de los pobladores de la localidad? ¿Desvanecimientos? ¿dolores de cabeza? <p>Uso continuado de fuentes de agua a pesar de que la población sabe que está contaminada, debido a que no tienen fuentes alternativas cercanas a la localidad. En este caso, ¿qué está haciendo la población para superar el problema de abastecimiento de agua no contaminada?</p>
Problema ID (PROBID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (ECOCMNTS)

1.0.2	Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
1.0.3	Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

SECCIÓN 2: ENTORNO SOCIAL

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	12INF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	12INF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	12INF3
2.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
2.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

2.1 Encuestador: ¿Cuáles de los siguientes Grupos Organizados existen en LOCALIDAD?

ID	Grupos Organizados	2.1.1	2.1.2
		¿Este tipo de grupo existe en la LOCALIDAD? 01=Sí 00=No 77=NS } Pase al sgte. Grupo	¿Cuál(es) de la(s) siguiente(s) función(es) ejerce esta organización? (ver tabla de códigos #5) 77=NS, 88=NA
			RLOTHR1 - 7 SPCRL01 - 7
01	Sindicatos	[___] LBRUNION	
02	Comedores Populares	[___] COMMKITC	
03	Clubes de Madres	[___] MTHRCLUB	
04	APAFA	[___] APAFA	
05	Grupos políticos, representantes de partidos políticos	[___] POLTGRP	
06	Grupos religiosos, iglesias	[___] RELGGRP	
07	Cooperativas de ahorro	[___] SVGSCOOP	
08	Cooperativas de vivienda	[___] HOUSCOOP	
09	Cooperativas de préstamos	[___] LENDCOOP	
10	Asociaciones deportivas, clubes deportivos	[___] SPRTASSC	
11	Asociaciones contra la delincuencia, ronderos, etc.	[___] CRMASSC	
12	Comunidades Campesinas	[___] PSNTASSC	
13	Comunidades Nativas	[___] NTVASSC	
14	Junta de Regantes	[___] AGRIASSC	
15	Organización de Productores	[___] PRDCRS	
16	Otro(Especificar): (SPCOTHR1) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS1	<input type="checkbox"/> _____ [___]
17	Otro(Especificar): (SPCOTHR2) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS2	<input type="checkbox"/> _____ [___]
18	Otro(Especificar): (SPCOTHR3) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS3	<input type="checkbox"/> _____ [___]
19	Otro(Especificar): (SPCOTHR4) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS4	<input type="checkbox"/> _____ [___]
20	Otro(Especificar): (SPCOTHR5) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS5	<input type="checkbox"/> _____ [___]
21	Otro(Especificar): (SPCOTHR6) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS6	<input type="checkbox"/> _____ [___]
22	Otro(Especificar): (SPCOTHR7) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHERS7	<input type="checkbox"/> _____ [___]

TABLA DE CODIGOS # 5 – TIPOS DE GRUPOS / ORGANIZACIONES

01 = Organizaciones Deportivas	07 = Organizaciones Civiles para la defensa/ Seguridad de la Comunidad	13 = Organizaciones para la Administración de Recursos Naturales (tipo riego)
02 = Organizaciones Religiosas	08 = Organizaciones para el Cuidado del Niño (tipo Wawa-wasi)	14 = Organizaciones Regionales/ Departamentales
03 = Organizaciones Sindicales	09 = Agrupación de Proveedores de Servicios (tipo moto-taxistas)	15 = Otro (especificar en el recuadro correspondiente)
04 = Organizaciones Artísticas	10 = Organizaciones para la adquisición de Insumos	77 = NS
05 = Organizaciones de Apoyo Alimentario	11 = Organización para la Comercialización	88=NA
06 = Otras Organizaciones de Apoyo a la niñez (especificar en el recuadro correspondiente)	12 = Organizaciones de Ahorro y Crédito	

2.2 Encuestador: Anote el nombre de las ONGs que trabajan en ésta LOCALIDAD y de qué tipo son.		
	2.2.1	2.2.2
ID	ONGs	¿Cuál(es) de la(s) siguiente(s) función(es) ejerce esta organización? (ver tabla de códigos #5) 77=NS
NGO ID	NGONAME	FNCNGO SPFNCNGO
01	☐ _____	☐ _____ [___]
02	☐ _____	☐ _____ [___]
03	☐ _____	☐ _____ [___]
04	☐ _____	☐ _____ [___]
05	☐ _____	☐ _____ [___]
06	☐ _____	☐ _____ [___]
07	☐ _____	☐ _____ [___]
08	☐ _____	☐ _____ [___]

2.3 Encuestador: Anote comentarios y observaciones sobre grupos organizados existentes en LOCALIDAD. Anote el ID del grupo al que se está refiriendo en sus comentarios.	
ID Grupo (GROUPID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (ORGCMENTS)

2.4 Encuestador: Ahora quisiera preguntarle sobre problemas sociales que podrían estar afectando a LOCALIDAD. (Debe leer las alternativas) (NOTA: En caso que el problema no ocurre en LOCALIDAD pero afecta a los residentes de la localidad, incluirlo en "Otros" y anotar en qué lugar ocurre)								
ID	Problemas Sociales	2.4.1 ¿Este tipo de problema existe en LOCALIDAD? 00=No 01=Sí	2.4.2 ¿Están organizados de alguna forma contra este problema? 01=Sí 00=No 77=NS	2.4.3 En los últimos 3 años (o desde que se inició si es menos de 3) ¿se ha reducido/desaparecido éste problema? 00=Sí, totalmente debido a la organización de la localidad 01=Sí, parcialmente debido a la organización de la localidad 02=Sí, debido a la acción de la Policía 03=Sí, debido a otra razón (Especifique en el recuadro) 04=No, sigue igual 05=No, el problema es mayor ahora 06=No, porque nunca existió 77=NS	VARIABLE	AGST####	SPC####	O4YR####
01	Robos	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
02	Abigeos, ladrones de ganado	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
03	Prostitución en la localidad	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
04	Pandillaje de adolescentes	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
05	Divisiones de bandos comunales	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
06	Venta de drogas en la zona	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
07	Drogadictos en la zona (residentes o no residentes de la localidad que se drogan aquí)	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
08	Alcoholismo	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
09	Crímenes violentos	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
10	Otros (Especifique): (SPCPRB1) ☐ _____	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]
11	Otros (Especifique): (SPCPRB2) ☐ _____	[___]	[___]	☐ _____	[___]	[___]	[___]	[___]

2.5	Encuestador: Anote cualquier observación relevante con relación a la violencia y factores de riesgo para los niños y adolescentes en la localidad. Escriba primero el número de la pregunta a la cual se refiere el comentario.
Pregunta <small>(FMLYVLID)</small>	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (FMLYCMNTS)

2.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	__ __ / __ __ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
2.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	__ __ : __ __	INTENDH

SECCIÓN 3: ACCESO A SERVICIOS

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	13INF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	13INF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	13INF3
3.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
3.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

3.1 Diga: Ahora quisiera preguntarles acerca de los servicios disponibles a los pobladores de LOCALIDAD:				
		3.1.1	3.1.2	3.1.3
Nº	Servicios	La población de la LOCALIDAD actualmente cuenta con: 01= Sí → Pase al siguiente Servicio 00 = No 88 = NA	Aproximadamente ¿Cuánto tiempo toma ir desde el centro de LOCALIDAD hasta este tipo de servicio más cercano, usando el medio de transporte más común a la población? Anote el No. de minutos -77=NS, 88 = NA	¿Qué medio de transporte se suele utilizar para trasladarse? *Vea tabla de Códigos # 2 88 = NA
01	URB – Áreas de recreación: Zonas para juego de niños pequeños (con columpios, resbaladeras, etc.) RUR – Espacio asignado exclusivamente para que los niños pequeños jueguen	[___] LTTLCHLD		
02	URB – Áreas de recreación: canchas de fútbol, etc. RUR – Espacio asignado para que niños y adolescentes de la localidad practiquen algún deporte	[___] ADLSCNT		
03	URB - Áreas de recreación: zonas de recreación para familias (por ejemplo, para domingos familiares)	[___] FMLYCPMG		
04	Salas de Cine/Sala para Proyección de películas/videos	[___] THEATRE		
05	Juegos de Video	[___] VIDEOGMS		
06	Plaza de Toros / Pelea de Gallos	[___] BULLFGHT		
07	Espacio para Ferias /Circo (actividades recreacionales temporales)	[___] FAIRGRND		
08	Maquinas Tragamonedas /Casinos	[___] SLOTMCH		
09	Instituciones religiosas, iglesias	[___] RELGINST	[___] TIMERELG	<input type="checkbox"/> [___]
10	Teléfonos públicos, teléfono comunitario	[___] PBLTELE	[___] TIMETELE	<input type="checkbox"/> [___]
11	Líneas telefónicas domiciliarias (al menos una)	[___] PRVTELE		
12	Cabina pública Internet	[___] PBLINRNT	[___] TIMEINTR	<input type="checkbox"/> [___]
13	Energía eléctrica (al menos una instalación)	[___] ELCTRCTY		
14	Red Pública de Agua (por lo menos una instalación)	[___] DRNKWATR		
15	Desagüe (por lo menos una instalación)	[___] SEWAGER		
16	Estación de Policía	[___] PLCSTTN	[___] TIMEPOLC	<input type="checkbox"/> [___]
17	Juez de Paz No Letrado	[___] NONJUDG	[___] TIMENON	<input type="checkbox"/> [___]
18	Juez de Paz Letrado	[___] PROFJUDG	[___] TIMEPROF	<input type="checkbox"/> [___]
19	Banco de la Nación	[___] NTLBANK	[___] TIMENATL	<input type="checkbox"/> [___]
20	Agencia Bancaria, otros bancos	[___] OTHRBANK	[___] TIMEPRIV	<input type="checkbox"/> [___]
29	Agentes bancarios	[___]	[___]	<input type="checkbox"/> [___]
21	Caja Rural, Municipal	[___] LCLGOVRN	[___] TIMEGOV	<input type="checkbox"/> [___]
22	Centro de Cuidado Infantil	[___] INFDAYCR	[___] TIMEDAY	<input type="checkbox"/> [___]
23	Centro de Defensoría del Niño y del Adolescente (DEMUNA, DNA)	[___] DEMUNA	[___] TIMEPRC	<input type="checkbox"/> [___]
24	Sistema de Cable Privado	[___] PRVCBLTV		
25	Sistema de Cable Público	[___] PUBCBLTV		
32	Telefonía Celular	[___] CELLPHNE		
27	SERPOST - Correo Certificado	[___] SERPOST	[___] TIMESER	<input type="checkbox"/> [___]
28	Otro (Especifique): <input type="checkbox"/> _____ SPCSERV1	[___] OTHSERV1	[___] TIMEOTH1	<input type="checkbox"/> [___]

TABLA DE CODIGOS #2 – MEDIOS DE TRANSPORTE			
01=A pie	04=Motocicleta	07=Micro - Combi	10=Tren
02=Acémila	05=Mototaxi	08=Ómnibus	11=Bote/ lancha
03=Bicicleta	06=Auto, Camioneta Rural	09=Camión	13=Otros (Especifique)

3.2	Encuestador: Anote comentarios y observaciones anotando el número de la pregunta y tipo de servicio al que se refiere. Por ejemplo: Si las iglesias proveen servicios adicionales a los religiosos, como por ejemplo apoyo en provisión de servicios de salud, educación, orientación y mediación para temas de violencia familiar o maltrato infantil, etc. En caso alguna iglesia tenga un rol importante en <u>LOCALIDAD</u> en este tipo de servicios no religiosos, anotar las características de la ayuda.
Pregunta (ENTRYID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (COMMENTS)

3.3			3.3.1
¿Qué lugares utiliza la población de <u>LOCALIDAD</u> para hacer sus necesidades?			Aprox. ¿Qué porcentaje (%) de viviendas los tienen? (Asegúrese que sume 100)
ID	LUGARES	01=Sí 00=No 77=NS } Pasar a La sgte. línea	-77=NS -88=NA
		VARIABLE	NUM#####
01	Inodoro en la vivienda conectado a desagües o tanques sépticos	[___]TOILETIN	[_____]NUMINTLT
02	Inodoros fuera de la vivienda conectados a desagües o tanques sépticos	[___]TOILTOUT	[_____]NUMOUTTL
03	Letrinas al interior de la vivienda, de uso exclusivo del hogar	[___]PITIN	[_____]NUMINPIT
04	Letrinas fuera de la vivienda, de uso exclusivo del hogar	[___]PITOUT	[_____]NUOUTPT
05	Letrinas de uso común (de uso de pobladores de más de un hogar)	[___]SHRPIT	[_____]NUMSHRPT
06	Cerro, campo abierto, bosques	[___]HILLOPEN	[_____]NUMHILL
07	Río, acequia, canal	[___]RVRTOILT	[_____]NUMRIVER
08	Otro (especificar): (SPECTOLT)	[___]OTHRTOLT	[_____]NUMOTHR

3.4					
ID	LUGARES	3.4.1 ¿El agua que consumen las familias de <u>LOCALIDAD</u> , de dónde proviene? 01=Sí 00=No	3.4.2 En promedio ¿Cuántas horas al día tienen agua? 77=NS 88=NA	3.4.3 ¿Cuántos días a la semana? 77=NS 88=NA	3.4.4 Aprox. ¿Qué porcentaje (%) de viviendas lo tienen? (Asegúrese que sume 100) -77=NS -88=NA
		VARIABLE	ACCESS	DAYS	NUM#####
01	Conexión vía redes en sus domicilios, lotes	[___]PIPEDWLL	[___]ACCESS	[___]DAYS	[_____]
02	Agua entubada que llega al domicilio (puede provenir de cualquier otra fuente que no sea la red pública)	[___]PIPEWATR			[_____]
03	Pozos de agua privados	[___]PRVTTUBE			[_____]
04	Pilón público	[___]PUBFNTN			[_____]
05	Pozo público	[___]PUBWELL			[_____]
06	Camión Cisterna	[___]WTRTRCK			
07	Acequias, ríos, canales, lagos	[___]SPRING			
08	Otro (especificar): (SPECOTHR)	[___]OTHER			

ENCUESTADOR: Solo si 3.4.1_01 = 01 > Pase a la 3.5, para los otros casos > Pase a la 3.6

3.5		3.5.1	3.5.2	3.5.3	3.5.4
ID	TIPOS DE RED PUBLICA	En caso exista Conexión de Red Pública, ¿Qué tipo de Red es? 01=Sí 00=No 88=NA	Actualmente el agua viene siendo tratada para el consumo de la población? 01=Sí 00=No 88=NA	Si es sí, ¿Qué tipo de tratamiento se le aplica? 00=No es Tratada 01=Químicos (Cloro,lejía,etc.) 02=Filtración/ Carbono 03=Otros (Especificar) 88=NA	¿Cada qué tiempo se le aplica este tratamiento? Ver tabla de Códigos # 6
		TYP#####	TRT#####	WHTR#####	OFTN#####
01	Red Pública administrada por una Empresa la cual cobra una tarifa. (Por ejem. SEDAPAL)	[___]TYPCHRG			
02	Red Pública Administrada por una Municipalidad / ONG, ya sea que cobra o no una tarifa	[___]TYPNGO	[___]TRTNGO	[___] WHTRNGO	[___]OFTNNGO
03	Otro (especificar): (SPCTYPRD)	[___]TYPWTOH	[___]TRTWTOTH	[___] WHTRWTOT	[___]OFTNWTOT

TABLA DE CODIGOS #6 – FRECUENCIA

01=Diario	04=Mensual	07=Semestral	10=Otros (Especifique)
02=Semanal	05=Bimestral	08=Anual	88=NA
03=Quincenal	06=Trimestral	09=Irregular	

3.6		3.6.1	3.6.2	3.6.3
ID	LUGARES	¿Cómo se deshacen de la basura los pobladores de LOCALIDAD? 01=Sí 00=No } Pase a sgte. línea 77=NS	En promedio, ¿cuántas veces al mes se recoge la basura? 77=NS 88=NA	Indique los procedimientos más usuales en orden de importancia: 00=No es uno de los procedimientos más comunes en la localidad 01=El más usual 02=El segundo más usual 03=El tercero más usual 77=NS 88=NA
		VARIABLE	GRBCLCT	CMN#####
01	La basura es recogida por camiones de basura	[___]GRBGTRCK	[___]GRBCLCT	[___]CMNTRUCK
02	Es botada a la calle / campo	[___]STREET		[___]CMNSTRET
03	Es botada al botadero	[___]WASTLAND		[___]CMNWSTLN
04	Es llevada a rellenos sanitarios	[___]REGULATE		[___]CMNREGLT
05	Es botada al río/canal/laguna/lago	[___]RIVERGRB		[___]CMNRIVER
06	Es enterrada	[___]BURIED		[___]CMNBURD
07	Es llevada a chacras	[___]CROPFLDS		[___]CMNCROP
08	Es quemada	[___]BURNT		[___]CMNBRNT
09	Otros (especificar): (SPECGRB)	[___]OTHRGRB		[___]CMNOTHR

3.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
3.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

PROGRAMAS

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes" (Asegúrese de que entre los entrevistados haya un representante de un Establecimiento de salud de la localidad un representante de un centro educativo de la localidad)	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	1PINF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	1PINF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	1PINF3
3.0.4 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
3.0.5 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH
3.7 ¿Actualmente existen? Pregunte por cada Tipo (Encuestador: Preste especial atención a los programas que afecten de manera especial a los niños, adolescentes y madres gestantes de LOCALIDAD, especialmente cuando pregunte por los rubros "Otros")		

ID	Tipo de Programa	
	Programas de Asistencia Alimentaria	3.7.1 ¿Este programa, existe actualmente en LOCALIDAD? 01=Sí, 00=No, 77=NS
01	Programa del Vaso de Leche	[___] GLSSMILK
02	Comedor Popular	[___] COMMKITC
03	Alimentos por trabajo	[___] FOODWORK
05	Canasta alimentaria (PANFAR, PIN) Conocido antes como Programa de complementación alimentaria (PACFO)	[___] COMPFEED
06	Otro (Especifique): (SPCFOOD1) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHFOOD1
07	Otro (Especifique): (SPCFOOD2) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHFOOD2
08	Otro (Especifique): (SPCFOOD3) <input type="checkbox"/> _____	[___] OTHFOOD3
	Programas Educativos	3.7.1 ¿Este programa, existe actualmente en LOCALIDAD? 01=Sí, 00=No, 77=NS
57	Cunamas	[___]
09	Wawa Wasi (o cualquier servicios de cuidado infantil subsidiado para niños de 0 a 3 años)	[___] WAWAWASI
10	PRONOEI/CUNA o CEI (para niños de 3 a 5 años)	[___] PRONOEI
11	Desayuno / Almuerzo Escolar (PRONAA / QALIWARMA)	[___] SCHBKFSST
12	Programa de Uniformes / buzo /calzado escolar	[___] SCHCLTH
13	Programa de Textos /útiles escolares	[___] SCHLTEXT
14	Programa de Alfabetización / PRONAMA	[___] LITRCY
58	PROMOLIBRO	[___] PROMLIBR
59	Educación Básica Alternativa- EBA	[___] ALTBSCED
60	Una Computadora/PC/Laptop por Niño	[___] LAPTOPCH
15	Otro (Especifique): (SPCEDUC1) <input type="checkbox"/> _____	[___] EDUCTN1
16	Otro (Especifique): (SPCEDUC2) <input type="checkbox"/> _____	[___] EDUCTN2
17	Otro (Especifique): (SPCEDUC3) <input type="checkbox"/> _____	[___] EDUCTN3
	Programas de Salud (Activos por lo menos los últimos 6 meses)	¿Este programa, existe actualmente en LOCALIDAD? 01=Sí, 00=No, 77=NS
18	Seguro Integral de Salud (SIS)	[___] HLTHINSR
19	Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo CRED	[___] TUBCNTRL
21	Programa de control de Tuberculosis	
26	Programa de lucha contra la Dengue / Malaria	[___] MALARIA
27	Programa de control de HIV /SIDA	[___] HIVSIDA
28	Servicio de Psicología /Psiquiatría /Salud Mental	[___] MENTLHTH
29	Programa de Control de Enfermedades de Transmisión Sexual (PROCETS, ITS)	[___] CNTRLSTD
30	Otro (Especifique): (SPCHLTH1) <input type="checkbox"/> _____	[___] HLTHOTH1
31	Otro (Especifique): (SPCHLTH2) <input type="checkbox"/> _____	[___] HLTHOTH2
32	Otro (Especifique): (SPCHLTH3) <input type="checkbox"/> _____	[___] HLTHOTH3
	Programas de Infraestructura	¿Este programa, existe actualmente en

SECCIÓN 4: ECONOMÍA

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	14INF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	14INF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	14INF3

4.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
4.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

4.1	Quisiera preguntarles ahora sobre los salarios y jornales que se pagan en <u>LOCALIDAD</u> . En caso que la localidad no tenga actividades agropecuarias → Pasar a la pregunta 4.2
-----	---

ID		4.1.1 ¿Cuál es el jornal promedio por día que un HOMBRE gana para hacer la siguiente actividad agrícola? -11= No Trabajan en eso -22= No se les paga por ello -77=NS -88=NA	4.1.2 Adicionalmente al jornal, ¿el trabajador recibe algún otro beneficio? 00=No, no recibe ningún beneficio adicional 01= Desayuno 02= Almuerzo 03= Trago 04= Cigarro 05= Hojas de Coca 06= Otro (Especifique en el recuadro) 77=NS 88= NA	4.1.3 ¿Cuál es el jornal promedio por día que una MUJER gana por hacer las siguientes actividades agrícolas? -11= No Trabajan en eso -22= No se les paga por ello -77= NS -88= NA	4.1.4 Adicionalmente al jornal, la trabajadora recibe algún otro beneficio? 00=No, no recibe ningún beneficio adicional 01= Desayuno 02= Almuerzo 03= Trago 04= Cigarro 05= Hojas de Coca 06= Otro (Especifique en el recuadro) 77=NS, 88= NA	4.1.5 ¿Cuál es la cantidad promedio que gana por día un NIÑO por hacer las siguientes actividades agrícolas? -11= No trabajan en eso -22= No se les paga por ello -77=NS -88=NA	4.1.6 Adicionalmente al jornal, ¿el niño recibe algún otro beneficio? 00=No, no recibe ningún beneficio adicional 01=Desayuno 02=Almuerzo 03=Trago 04=Cigarro 05=Hojas de Coca 06=Otro (Especifique en el recuadro) 77=NS 88=NA
		####MALE	MMOM#### SPCM####	####FMLE	FMON#### SPCF####	####CHLD	CMON#### SPC####
01	Actividad Agrícola	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]
02	Actividad pecuaria	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]
03	Otro (Espec): <input type="checkbox"/> _____ (SPECTYPE)	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]	[___ . ___]	<input type="checkbox"/> [___]

4.2	Encuestador: Anote los precios promedio de cada tipo de beneficio no monetario (comida, bebida, hojas de coca, etc.) que los trabajadores reciben junto con su jornal/salario (para poder tener un estimado del jornal/salario diario en la localidad).	
ID	Tipo de producto/alimento	Precio Promedio en la LOCALIDAD
FOODID	TYPEFOOD	AVGPRCE
01	<input type="checkbox"/> _____	[___ . ___]
02	<input type="checkbox"/> _____	[___ . ___]
03	<input type="checkbox"/> _____	[___ . ___]
04	<input type="checkbox"/> _____	[___ . ___]
05	<input type="checkbox"/> _____	[___ . ___]

4.3	Encuestador: anote comentarios/observaciones relacionadas al tipo de trabajo que los niños hacen. Preste especial atención a las diferencias de género. Por ejemplo, si las niñas no salen fuera de la casa para trabajar en otras chacras, y se quedan en casa a realizar trabajo doméstico.
Pregunta (VALUEID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (VALUCMNT)

SECCIÓN 5: PRECIOS LOCALES

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/>	_____	I1 [____]	15INF1
	<input type="checkbox"/>	_____	I2 [____]	15INF2
	<input type="checkbox"/>	_____	I3 [____]	15INF3
	<input type="checkbox"/>	_____	I4 [____]	15INF4
	<input type="checkbox"/>	_____	I5 [____]	15INF5
	<input type="checkbox"/>	_____	I6 [____]	15INF6
	<input type="checkbox"/>	_____	I7 [____]	15INF7
	<input type="checkbox"/>	_____	I8 [____]	15INF8
	<input type="checkbox"/>	_____	I9 [____]	15INF9
	<input type="checkbox"/>	_____	I10 [____]	15INF10
5.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:			___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
5.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:			___ : ___	INTBEGH

5.1 Listar los precios de los productos listados abajo. Moneda local : Nuevos Soles									
ID	ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VENDEDOR 1			VENDEDOR 2		
				Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante	Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante
				####PRC1	SPC####1 ####VND1	###INF1	####PRC2	SPC####2 ####VND2	###INF2
EDUCACION									
01	Cuaderno chico	De 100 hojas	Uno	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
02	Zapatos	Escolares, para niños 12 años	Un par	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
03	Camisa de niño	Blanca, manga corta, para niño 12 años, calidad mediana	Una camisa	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
04	Blusas de niña	Blanca, manga corta, para niña 12 años, Calidad mediana	Una blusa	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
05	Pantalones de niño	Negros, para 12 años, calidad mediana	Un pantalon	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
06	Falda para niña	Negra, para 12 años, calidad mediana	Una falda	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
SALUD									
07	Solución de Rehidratación oral	Bolsita de 27.5 grs solución OMS, Salvadora	Un sobre	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
08	Paracetamol	Tabletas de 500 mg.	Una tableta	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
09	Amoxicilina	Cápsula de 500 mg.	Una capsula	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]
10	Mebendazol	Tabletas 100 mg antiparasitarios.	Una tableta	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]	[____ . __]	<input type="checkbox"/> _____ [____]	[____]

ID	ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VENDEDOR 1			VENDEDOR 2		
				Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante	Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante
CEREALES									
12	Arroz	Granel	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
24	Maiz blanco	Granel. Para mote.	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
25	Avena	Paquete	160 gr.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
PASTAS Y FIDEOS									
13	Spaghetti	Granel	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
LEGUMBRES									
26	Lentejas	Granel	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
CARNES Y PESCADO									
27	Pollo	Pollo entero con menudencia	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
28	Carne de Res	El corte más barato	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
29	Pescado (jurel)	Pescado entero fresco el más barato	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
30	Atún	Grated (no trozos). Lata de 170 gr.	1 lata	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
PAPA									
11	Papa blanca		1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
PRODUCTOS DE LA LECHE Y HUEVOS									
16	Leche evaporada	Lata (etiqueta azul, tamaño estándar)	1 lata	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
31	Huevos	Granel	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
32	Queso fresco		1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
AZÚCAR, MIEL, SAL, ACEITE Y ESPECIES									
17	Azúcar rubia	Refinada	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
18	Aceite cocina	Embotellada de fábrica	1 Litro	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
33	Aceite vegetal	Embotellada de fábrica	1 Litro	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]
19	Sal	Empaquetada, yodada	1 Kg.	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]

ID	ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VENDEDOR 1			VENDEDOR 2		
				Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante	Precio	Código vendedor *Ver tabla # 8	Código Informante
CAFÉ, TE, REFRESCOS									
15	Nescafe/Kirma	Sobre de 7 gr.	1 sobre	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____] [____]	[____]

34	Gaseosa oscura - marca nacional	Botella de plástico de 500 ml.	1 botella	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
35	Coca Cola	Botella de plástico de 500 ml.	1 botella	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
36	Cerveza rubia	Botella de vidrio de 650 ml.	1 botella	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
PAN, DULCES ENVASADOS									
37	Pan corriente		200 gr	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
38	Pan francés		200 gr.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
39	Galleta de soda	1 paquete	34 gr.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
VEGETALES									
40	Cebolla roja		1 Kg.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
41	Zanahoria		1 Kg.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
42	Espinaca		1 Kg.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
FRUTAS									
43	Plátano de Seda		1 kg.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
44	Papaya		1 kg.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
OTROS									
45	Menú de Mercado	Para una persona. Almuerzo.	unidad	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
20	Cigarrillos con filtro		Cajetilla de 20	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
21	Detergente	En bolsa	(160 gr)	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]
46	Balón de gas		1 cilindro de 10 kgs						
23	Fósforos	Fósforos de madera	Cajita de 40 unid.	[____ . __]	☐ [____]	[____]	[____ . __]	☐ [____]	[____]

TABLA DE CODIGOS #8 - VENDEDORES

01 = Tienda privada	06 = Mercado carnes	11 = Tienda del Gobierno	16 = No se vende aquí
02 = Cooperativa, centro comunal	07 = Supermercado	12 = Centro de extensión agrícola	17 = Otro (Especifique en el recuadro correspondiente)
03 = Ambulante	08 = Cadena tiendas	13 = Representante o industria fertilizantes	
04 = Vendedor viajero	09 = Farmacia privada	14 = Mercado de abastos (venta de tubérculos, vegetales, carne, etc.)	
05 = Mercado de vegetales	10 = Farmacia MINSA	15 = Librería	

* 1 galón = 3.8 litros

5.2 ¿Cuáles son los principales alimentos de origen animal (las principales fuentes de proteína animal) de acuerdo al consumo típico de LOCALIDAD? (por ejemplo, leche, queso, huevos, pollo, menudencia/vísceras de res, carne de res, pescado, etc.)				
ID	Rubro	Precio -77=NS -88=NA	Unidad de medida 01=kg 02=unidad 03=litro 04=Otro (especifique en el recuadro)	
ANMLFD ID	ITEM	PRICE	SPECACCT	ACCOUNT
01	[_____]	[_____ . ____]	[_____]	[_____]
02	[_____]	[_____ . ____]	[_____]	[_____]
03	[_____]	[_____ . ____]	[_____]	[_____]

5.3 ¿Cuál es el precio de los siguientes tipos de tierra en LOCALIDAD?				
ID	Rubro	Precio Promedio (Soles) -77=NS -88=NA	En caso desconozca el Precio Promedio, indicar rango	
			Mínimo -77=NS -88=NA	Máximo -77=NS -88=NA
		PRC#####	MIN#####	MAX#####
5.3.1 RURAL				
01	1 hectárea de tierra agrícola bajo riego	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
02	1 hectárea de tierra agrícola en seco	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
5.3.2 URBANO				
04	1 metro cuadrado de lote de tierra para construcción	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]

5.4 Si usted quisiera compra los siguientes animales ¿Cuánto le costarían?				
ID	Animal	Precio Promedio (Soles) -77=NS -88=NA	En caso desconozca el Precio Promedio, indicar rango	
			Mínimo -77=NS -88=NA	Máximo -77=NS -88=NA
		VARIABLE	MIN#####	MAX#####
01	UNA VACA (Variedad Mejorada) MDRNCOW	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
02	UNA VACA (Variedad Tradicional) TRADCOW	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
03	UN BUEY OX	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
04	UN BURRO DONKEY	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
05	UNA MULA MULE	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
06	UNA OVEJA SHEEP	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
07	UNA CABRA GOAT	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
08	UN CERDO PIG	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
09	UNA GALLINA CHCKN	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
10	UN CONEJO RABBIT	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
11	UN CUY GNEAPIG	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
12	UNA LLAMA LLAMA	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
13	UN TORO CRIOLLO MXBULL	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]
14	OTROS (Especificar) SPOTANML	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]

5.5 ¿Cuánto cuesta transportar un saco de 50 Kg. del cultivo más importante desde esta LOCALIDAD hasta el Mercado Principal / más importante? (indicar cultivo)				
	Cultivo	Precio Promedio (Soles) -77=NS -88=NA	En caso desconozca el Precio Promedio, indicar rango	
			Mínimo -77=NS -88=NA	Máximo -77=NS -88=NA
	IMPCROP	PRICCROP	MINCROP	MAXCROP
	[_____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]	[_____ . ____]

5.6 Encuestador: Anote comentarios y observaciones. Anote el número de la pregunta a la que se refiere.		
Pregunta (ENTRYID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (COMMENTS)	
5.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
5.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

MODULO 2: MODULO DE NIÑEZ

SECCIÓN 1: SERVICIOS EDUCATIVOS (GENERAL)

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="checkbox"/> _____ I1 [___]	21INF1
	<input type="checkbox"/> _____ I2 [___]	21INF2
	<input type="checkbox"/> _____ I3 [___]	21INF3

1.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
1.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

Encuestador: Ahora quisiera hacerles algunas preguntas sobre la educación disponible a los miembros de esta localidad.

1.1 ID	1.1.1 ¿Existe el siguiente tipo de centro educativo en LOCALIDAD? 01=Sí > Continúe con la siguiente línea 00=No, pero existe uno en una localidad cercana 03=No, y no existe un centro educativo de este tipo en ninguna localidad cercana > Pasar a la siguiente línea 77= NS	1.1.2 Aproximadamente, ¿Cuánto tiempo toma ir del Centro de LOCALIDAD al centro educativo más cercano usando la forma de transporte más común? Anotar el # de Minutos -77=NS -88=NA	1.1.3 ¿Qué medio de transporte utilizan para trasladarse? Ver tabla de Códigos #2 77=NS 88=NA
	VARIABLE	#####TIM	SPC##### TRN
01	Guardería (Estatad, Comunal o apoyada por ONG), Wawa Wasi / CunaMas (Cuidado Diurno)	[___] NURSERY	[___] [___]
22	CunaMas (Acompañamiento a Familias)		
02	Guardería privada	[___] PRVTNRSY	[___] [___]
03	PRONOEI/CUNA (Pre escolar No Escolarizado)	[___] PRONOEI	[___] [___]
04	Inicial / Nido / Pre-escolar Escolarizado (Estatad, Comunal o apoyado por ONG)	[___] NONPRPRE	[___] [___]
05	Fe y Alegría - Nivel Inicial	[___] FAPRESCH	[___] [___]
06	Inicial/Pre-escolar/ Nido Privado (Escolarizado)	[___] PRVTPRE	[___] [___]
07	Escuela Estatal con Primaria	[___] PUBPRMY	[___] [___]
08	Fe y Alegría - Nivel Primaria	[___] FAPRMY	[___] [___]
09	Escuela Parroquial con Primaria (diferente de Fe y Alegría)	[___] CHPUBPRI	[___] [___]
10	Escuela Privada con Primaria	[___] PRVTPRMY	[___] [___]
11	Colegio Estatal con Secundaria	[___] PUBSEC	[___] [___]
12	Fe y Alegría - Nivel Secundaria	[___] FASECND	[___] [___]
13	Colegio Parroquial con Secundaria (diferente de Fe y Alegría)	[___] CHPUBSEC	[___] [___]
14	Colegio Privado con Secundaria	[___] PRVTSCND	[___] [___]
20	Educación Básica Alternativa - EBA	[___] EBASCHL	[___] [___]
15	Instituto Técnico Superior	[___] POSTTECH	[___] [___]
16	Universidad	[___] UNVRSTY	[___] [___]
21	Educación a Distancia	[___] DISTSCHL	[___] [___]
17	CEPROs/ CEOs (Centros de Producción Técnico Educativa)	[___] CEOS	[___] [___]
18	Instituto Pedagógico Superior	[___] POSTPEDA	[___] [___]
19	Otro (Especifique): (SPECOTHR)	[___] OTHER	[___] [___]

SECCIÓN 2: SERVICIOS EDUCATIVOS (PRIMARIA Y SECUNDARIA)

Centro Educativo

Encuestador: El objetivo de esta Sección es conseguir información de una Escuela que tenga los dos Niveles, tanto Primaria como Secundaria (Si está disponible en la Comunidad).

Dar prioridad a la Escuela que se entrevistó en la Ronda 3.

Si el Centro Educativo entrevistado en la Ronda 3 es no "integrado" saltar a la Sección 3.

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="text"/> I1 [___]	22INF1
--	---------------------------------	--------

2.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
2.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

2.1	Indique el Nombre del Centro Educativo:	<input type="text"/>	EDUCCNTR
2.1.1	Nombre Oficial	<input type="text"/>	OFFCLNM
2.1.2	Número del Centro Educativo (si es Estatal)	<input type="text"/>	NUMEDUC
2.1.3	Otro nombre (si se le conoce con otro nombre)	<input type="text"/>	OTHRNAME
2.1.4	Nombre del centro poblado (en caso de encontrarse en un centro poblado diferente)	<input type="text"/>	LOCALITY

2.2	¿Cuánto tiene que <i>gastar un estudiante</i> promedio por los siguientes motivos? (Encuestador: tome como referencia el año escolar anterior, 2012)				
		2.2.1	2.2.2	2.2.3	2.2.4
ID	Nivel Educativo	Por Matrícula y pagos mensuales (Total anual) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por la Asociación Padres de Familia APAFA 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por compra de Libros, uniformes, materiales (Gasto promedio un alumno) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por Pagos extraordinarios 00=No se gasta -77=NS -88=NA
		VARIABLE	APAFA###	PUR#####	EXTR#####
01	Primaria PRIMARY	[___]	[___]	[___]	[___]
02	Secundaria SECNDRY	[___]	[___]	[___]	[___]
03	Otro (Especifique): OTHER (SPCLEVEL) <input type="text"/>	[___]	[___]	[___]	[___]

2.3	Con relación al horario de asistencia escolar de los niños y niñas:	
	2.3.1	
ID	Nivel Educativo	¿Cuántas horas al día asisten a la escuela los estudiantes de nivel ___? 77=NS 88=NA
01	Primaria	[___]
02	Secundaria	[___]
03	Otro (Especifique): (SPCLVL33) <input type="text"/>	[___]
		HRS PRIM
		HRS SECN
		HRS OTHR

2.4	¿Qué tipo de administración tiene el centro educativo?		01=Sí 00=No 77=NS
2.4.1	Público	[___]	PUBLIC
2.4.2	Privado	[___]	PRIVATE
2.4.3	Parroquial/ Paraestatal	[___]	PUBCHRCH
2.4.4	Comunal	[___]	COMMTY
2.4.5	Otro (Especifique): <input type="text"/>	SPECEDU	OTHEREDU
2.5	¿Cuántos turnos tiene el Centro Educativo en el siguiente nivel?		88 = NA
	(Por ejemplo: si los niños de primaria y/o secundaria asisten a la escuela en turnos de mañana y tarde, colocar "02" en 2.5.1 o 2.5.2)		
2.5.1	Primaria	[___]	SHFTPRMY
2.5.2	Secundaria	[___]	SHFTSECN
2.5.3	Otro (Especifique): <input type="text"/>	SPECSHFT	SHFTOTHR

2.6	¿Qué tipo de Centro Educativo es?		01=Sí 00=No 77=NS	
	2.6.1	Unidocente (un profesor para todos los grados)	[___]	ONE4ALL
	2.6.2	Polidocente multigrado (dos o más profesores, cada uno con varios grados en el mismo salón de clase)	[___]	ZORMORE
	2.6.3	Polidocente completo (un profesor por grado)	[___]	ONEPERGR
	2.6.4	Otro (Especifique): ☞ _____	SPECKIND	[___]
2.7	¿En qué Idioma enseñan los profesores?		01=Sí 00=No 77=NS	
	2.7.1	Castellano	[___]	TCHSPAN
	2.7.2	Quechua	[___]	TCHQUE
	2.7.3	Aymara	[___]	TCHAYMA
	2.7.4	Otra lengua nativa (Especificar): ☞ _____	OTHRTCH	[___]
2.8	¿En qué idioma se hablan los estudiantes en la escuela (informalmente, como en recreos)?		01=Sí 00=No 77=NS	
	2.8.1	Castellano	[___]	SPKSPAN
	2.8.2	Quechua	[___]	SPKQUE
	2.8.3	Aymara	[___]	SPKAYMA
	2.8.4	Otra lengua nativa (Especificar): ☞ _____	SPECSPK	[___]
2.9	¿Desde qué año funciona el Centro Educativo? -77=NS		[_____]	STARTOP

2.10	DIGA: Quisiera hacerles algunas preguntas sobre el desempeño escolar de los estudiantes durante el año pasado (2012).			
	2.10.1		2.10.2	
ID	Nivel	El año 2012, ¿Cuál fue el % de deserción? -77=NS -88=NA	El año 2012, ¿Cuál fue el % de repetición? -77=NS -88=NA	
01	Primaria	[____ . ____]	PRIDROP	[____ . ____] PRIMREP
02	Secundaria	[____ . ____]	SECDROP	[____ . ____] SECREP

2.11	¿El Centro Educativo posee las siguientes instalaciones?:		01=Sí 00=No 77=NS		¿Está operativo y disponible?		01=Sí 00=No 77=NS	
	2.11.1	Laboratorio / Área de Cómputo	[___]	LABCMPPS	[___]	DISLCMPS		
	2.11.2	Laboratorio / Área de Ciencias (Física, Química, Biología).	[___]	LABCCSPS	[___]	DISLCSPS		
	2.11.3	Campo Deportivo	[___]	CAMDEPPS	[___]	DISCDEPS		
	2.11.4	Biblioteca	[___]	BIBLITPS	[___]	DISBIBPS		
	2.11.5	Otro (Especificar): ☞ _____	SPCINSPS	[___]	OTHINSPS	[___]	DISOINPS	
2.12	¿Qué programas están disponibles en el Centro Educativo?		01=Sí 00=No 77=NS					
	2.12.1	Una Computadora/PC/Laptop por Niño	[___]	COMLAPPS				
	2.12.2	Desayuno Escolar	[___]	DESESCPS				
	2.12.3	Almuerzo Escolar	[___]	ALMESCPs				
	2.12.4	Educación intercultural bilingüe	[___]					
	2.12.5	Escuelas Seguras, Limpias y Saludables	[___]				ESCSEGPS	
	2.12.6	Otro (Especificar): ☞ _____	SPCOTHPO	[___]	OTHPROPS			
2.13	¿El Centro Educativo tiene el siguiente personal disponible?		01=Sí 00=No 77=NS					
	2.13.1	Psicólogos	[___]	PSICOLPS				
	2.13.2	Enfermero(a)	[___]	ENFERMPS				
	2.13.3	Otro (Especificar): ☞ _____	SPCOTHPs	[___]	OTHPERPS			

2.14	Encuestador: Anote comentarios y observaciones. Anote el número de la pregunta a la que se refiere.	
Pregunta (ENTRYID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (COMMENTS)	

2.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
2.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

2.15	Coordenadas GPS (WGS84) del Centro Educativo (Punto de referencia Entrada principal del Centro Educativo)	
	___ ° ___ ' ___ " S	GPSSTH
	___ ° ___ ' ___ " W	GPSWEST
	___ ALTITUD	GPSALTD

Encuestador: En caso el punto de referencia del GPS no es la Entrada Principal, indique el nuevo punto de referencia.	REFPOINT
<hr/> <hr/>	

Encuestador:

Si el Centro Educativo al que aplicó la encuesta tiene tanto Nivel Primaria y Secundaria ➤ **Pase a la SECCION 5.**

SECCIÓN 3: SERVICIOS EDUCATIVOS (PRIMARIA)

Centro Educativo

Encuestador: Dar preferencia al Centro Educativo reportado en la Ronda Anterior

De lo contrario, seleccione al centro educativo que recibe a más niños y adolescentes de la localidad

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	_____ I1 [___]	23INF1
--	------------------	--------

3.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
3.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

3.1 Indique el Nombre del Centro Educativo:	_____	PRIEDCNT
3.1.1 Nombre Oficial	_____	PRIOFFNM
3.1.2 Número del Centro Educativo (si es Estatal)	_____	PRINMEDC
3.1.3 Otro nombre (si se le conoce con otro nombre)	_____	PRIOTHNM
3.1.4 Nombre del centro poblado (en caso de encontrarse en un centro poblado diferente)	_____	PRILECTLY

3.2 ¿Cuánto tiene que <u>gastar un estudiante</u> promedio por los siguientes motivos? (Encuestador: tome como referencia el año escolar anterior, 2012)					
ID	Nivel Educativo	3.2.1 Por Matrícula y pagos mensuales (Total anual) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	3.2.2 Por la Asociación Padres de Familia APAFA 00=No se gasta -77=NS -88=NA	3.2.3 Por compra de Libros, uniformes, materiales (Gasto promedio un alumno) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	3.2.4 Por Pagos extraordinarios 00=No se gasta -77=NS -88=NA
		PRI#####	PRIAPF##	PRIPRF###	PRIEX###
01	Primaria PRIPRMRY	[___]	[___]	[___]	[___]
02	Otro (Especifique): PRIOOTHER (PRISPLVL) _____	[___]	[___]	[___]	[___]

3.3 Con relación al horario de asistencia escolar de los niños y niñas:	
ID	3.3.1 ¿Cuántas horas al día asisten a la escuela los estudiantes de nivel _____? 77=NS 88=NA
01	Primaria [___] PRIHRSPR
02	Otro (Especifique): (PRISPL33) _____ [___] PRIHRST

3.4 ¿Qué tipo de administración tiene el centro educativo?	01=Sí 00=No 77=NS
3.4.1 Público	[___] PRIPUBLIC
3.4.2 Privado	[___] PRIPRVAT
3.4.3 Parroquial/ Paraestatal	[___] PRIPBCHR
3.4.4 Comunal	[___] PRICMMTY
3.4.5 Otro (Especifique): _____ SPPRIED	[___] PRIOTHED
3.5 ¿Cuántos turnos tiene el Centro Educativo en el siguiente nivel? (Por ejemplo: si los niños de primaria asisten a la escuela en turnos de mañana y tarde, colocar "02" en 3.5.1)	88 = NA
3.5.1 Primaria	[___] PRISHPRY
3.5.2 Otro (Especifique): _____ SPPRISHF	[___] PRISHOTH

3.6 ¿Qué tipo de Centro Educativo es?	01=Sí 00=No 77=NS
3.6.1 Unidocente (un profesor para todos los grados)	[___] PRIONE4A
3.6.2 Polidocente multigrado (dos o más profesores, cada uno con varios grados en el mismo salón de clase)	[___] PRI2OMRE
3.6.3 Polidocente completo (un profesor por grado)	[___] PRI1PRGR
3.6.4 Otro (Especifique): _____ SPPRIKND	[___] PRIOHTKN

3.7	¿En qué Idioma enseñan los profesores?			01=Sí	00=No	77=NS
	3.7.1	Castellano		[___]		PRITCHSP
	3.7.2	Quechua		[___]		PRITCHQU
	3.7.3	Aymara		[___]		PRITCHAM
	3.7.4	Otra lengua nativa (Especificar): ⌘ _____	PRIOHTC	[___]		PRITCHOT
3.8	¿En qué idioma se hablan los estudiantes en la escuela (informalmente, como en recreos)?			01=Sí	00=No	77=NS
	3.8.1	Castellano		[___]		PRISPKSP
	3.8.2	Quechua		[___]		PRISPKQU
	3.8.3	Aymara		[___]		PRISPKAM
	3.8.4	Otra lengua nativa (Especificar): ⌘ _____	SPPRISPK	[___]		PRISPKOT
3.9	¿Desde qué año funciona el Centro Educativo? -77=NS			[_____]		PRISTROP

3.10 DIGA: Quisiera hacerles algunas preguntas sobre el desempeño escolar de los estudiantes durante el año pasado (2012).			
ID	Nivel	3.10.1	3.10.2
		El año 2012, ¿cuál fue el % de deserción? -77=NS -88=NA	El año 2012, ¿cuál fue el % de repetición? -77=NS -88=NA
01	Primaria	[____ . ____]	PRIDROP [____ . ____] PRIMREP

3.11	¿El Centro Educativo posee las siguientes instalaciones?:			¿Está operativo y disponible?		
	01=Sí 00=No 77=NS			01=Sí 00=No 77=NS		
	3.11.1	Laboratorio / Área de Cómputo	[___]	PRILBCMP	[___]	PRIDCMPS
	3.11.2	Laboratorio / Área de Ciencias (Física, Química, Biología).	[___]	PRILBCCS	[___]	PRIDCSPS
	3.11.3	Campo Deportivo	[___]	PRICMDEP	[___]	PRIDDEPS
	3.11.4	Biblioteca	[___]	PRIBBLIT	[___]	PRIDSBPS
3.11.5	Otro (Especificar): ⌘ _____	SPPRINSP	[___]	PRIOHTIN	[___]	PRIDSONP
3.12	¿Qué programas están disponibles en el Centro Educativo?					
	01=Sí 00=No 77=NS					
	3.12.1	Una Computadora/PC/Laptop por Niño	[___]		[___]	PRICMLPS
	3.12.2	Desayuno Escolar	[___]		[___]	PRIDSSCP
	3.12.3	Almuerzo Escolar	[___]		[___]	PRIALMSC
	3.12.4	Educación intercultural bilingüe	[___]		[___]	
3.12.5	Escuelas Seguras, Limpias y Saludables	[___]		[___]	PRIESCSG	
3.12.6	Otro (Especificar): ⌘ _____	SPPRICOT	[___]		[___]	PRIOTRPS
3.13	¿El Centro Educativo tiene el siguiente personal disponible?					
	01=Sí 00=No 77=NS					
	3.13.1	Psicólogos	[___]		[___]	PRIPSICL
	3.13.2	Enfermero(a)	[___]		[___]	PRIENFRM
3.13.3	Otro (Especificar): ⌘ _____	SPPRIPER	[___]		[___]	PRIOTPER

3.14	Encuestador: Anote comentarios y observaciones. Anote el número de la pregunta a la que se refiere.		
Pregunta (ENTRYID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (COMMENTS)		

3.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	____ / ____ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
3.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	__ : __	INTENDH

3.15	Coordenadas GPS (WGS84) del Centro Educativo (Punto de referencia Entrada principal del Centro Educativo)	
	_____ ° _____ . _____ S	
	_____ ° _____ . _____ W	
	_____ ALTITUD	

Encuestador: En caso el punto de referencia del GPS no es la Entrada Principal, indique el nuevo punto de referencia.	
_____ _____ _____	

SECCIÓN 4: SERVICIOS EDUCATIVOS (SECUNDARIA)

Centro Educativo

ENCUESTADOR: Dar prioridad a la Escuela que se entrevistó en la Ronda 3.

De lo contrario, escoja una que reciba el mayor número de niños y adolescentes de la localidad.

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	_____ I1 [____]	24INF1
--	-------------------	--------

4.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
4.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

4.1 Indique el Nombre del Centro Educativo:	_____	PREDCNT
4.1.1 Nombre Oficial	_____	PREOFFNM
4.1.2 Número del Centro Educativo (si es Estatal)	_____	PRENMEDC
4.1.3 Otro nombre (si se le conoce con otro nombre)	_____	PREOTHNM
4.1.4 Nombre del centro poblado (en caso de encontrarse en un centro poblado diferente)	_____	PRELCTLY

4.2 ¿Cuánto tiene que <i>gastar un estudiante</i> promedio por los siguientes motivos? (Encuestador: tome como referencia el año escolar anterior, 2012)				
	4.2.1	4.2.2	4.2.3	4.2.4
ID	Por Matrícula y pagos mensuales (Total anual) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por la Asociación Padres de Familia APAFA 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por compra de Libros, uniformes, materiales (Gasto promedio un alumno) 00=No se gasta -77=NS -88=NA	Por Pagos extraordinarios 00=No se gasta -77=NS -88=NA
Nivel Educativo				
	SECNDRY	APAFASEC	PURSEC	EXTRSEC
01 Secundaria	[____]	[____]	[____]	[____]

4.3 Con relación al horario de asistencia escolar de los niños y niñas:	
	4.3.1
ID	¿Cuántas horas al día asisten a la escuela los estudiantes de nivel _____? 77=NS 88=NA
01 Secundaria	[____]
	HRSSECN

4.4 ¿Qué tipo de administración tiene el centro educativo?		01=Sí 00=No 77=NS
4.4.1 Público	[____]	PREPUBLC
4.4.2 Privado	[____]	PREPRVAT
4.4.3 Parroquial/ Paraestatal	[____]	PREPBCHR
4.4.4 Comunal	[____]	PRECMMTY
4.4.5 Otro (Especifique): _____	SPPREED	[____] PREOTHED

4.5 ¿Cuántos turnos tiene el Centro Educativo en el siguiente nivel?		88 = NA
(Por ejemplo: si los niños de secundaria asisten a la escuela en turnos de mañana y tarde, colocar "02" en 4.5.1)		
4.5.1 Secundaria	[____]	SHFTSECD

4.6 ¿Qué tipo de Centro Educativo es?		01=Sí 00=No 77=NS
4.6.1 Unidocente (un profesor para todos los grados)	[____]	PREONE4A
4.6.2 Polidocente multigrado (dos o más profesores, cada uno con varios grados en el mismo salón de clase)	[____]	PRE2OMRE
4.6.3 Polidocente completo (un profesor por grado)	[____]	PRE1PRGR
4.6.4 Otro (Especifique): _____	SPPREKND	[____] PREOTHKN

4.6	¿En qué Idioma enseñan los profesores?			01=Sí 00=No 77=NS
	4.7.1	Castellano	[___]	PRECHSP
	4.7.2	Quechua	[___]	PRECHQU
	4.7.3	Aymara	[___]	PRECHAM
	4.7.4	Otra lengua nativa (Especificar): _____	PREOHTC	[___] PRECHOT
4.8	¿En qué idioma se hablan los estudiantes en la escuela (informalmente, como en recreos)?			01=Sí 00=No 77=NS
	4.8.1	Castellano	[___]	PRESKSP
	4.8.2	Quechua	[___]	PRESKQU
	4.8.3	Aymara	[___]	PRESKAM
	4.8.4	Otra lengua nativa (Especificar): _____	SPPRESPK	[___] PRESPKOT
4.9	¿Desde qué año funciona el Centro Educativo? -77=NS			[___] PRESTROP

4.10	DIGA: Quisiera hacerles algunas preguntas sobre el desempeño escolar de los estudiantes durante el año pasado (2012).			
	4.10.1		4.10.2	
ID	Nivel	En el año 2012, ¿cuál fue el % de deserción? -77=NS -88=NA	En el año 2012, ¿cuál fue el % de repetición? -77=NS -88=NA	
01	Secundaria	[___]	[___]	SECDROP SECREP

4.11	¿El Centro Educativo posee las siguientes instalaciones?:			¿Está disponible y operativo?	
	01=Sí 00=No 77=NS			01=Si 00=No 77=NS	
	4.11.1	Laboratorio / Área de Cómputo	[___]	PRELBCMP	[___] PREDCMPS
	4.11.2	Laboratorio / Área de Ciencias (Física, Química, Biología)	[___]	PRELBCCS	[___] PREDCSPS
	4.11.3	Campo Deportivo	[___]	PRECMDEP	[___] PREDDEPS
	4.11.4	Biblioteca	[___]	PREBBLIT	[___] PREDSBPS
4.11.5	Otro (Especificar): _____	SPPRENSP	[___]	PREOTHIN [___] PREDSONP	
4.12	¿Qué tipos de programas están disponibles en el Centro Educativo?				
	01=Sí 00=No 77=NS				
	4.12.1	Una Computadora/PC/Laptop por Niño	[___]		PREMCLPS
	4.12.2	Desayuno Escolar	[___]		PREDSSCP
	4.12.3	Almuerzo Escolar	[___]		PREALMSC
	4.12.4	Educación intercultural bilingüe	[___]		
	4.12.5	Escuelas Seguras, Limpias y Saludables	[___]		PREESCSG
4.12.6	Otro (Especificar): _____	SPPRECOT	[___]	PREOTRPS	
4.13	¿El Centro Educativo tiene el siguiente personal disponible?				
	01= Sí 00=No 77=NS				
	4.13.1	Psicólogos	[___]		PREPSICL
	4.13.2	Enfermero(a)	[___]		PREENFRM
4.13.3	Otro (Especificar): _____	SPPREPER	[___]	PREOTPER	

4.14	Encuestador: Anote comentarios y observaciones. Anote el número de la pregunta a la que se refiere.		
Pregunta (ENTRYID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (COMMENTS)		

4.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013	INTENDDT
	(Día) (Mes) (Año)	
4.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

4.22	Coordenadas GPS (WGS84) del Centro Educativo (Punto de referencia Entrada principal del Centro Educativo)	
	_____ ° _____ . _____ S	
	_____ ° _____ . _____ W	
	_____ ALTITUD	

Encuestador: En caso el punto de referencia del GPS no es la Entrada Principal, indique el nuevo punto de referencia.	
_____ _____ _____	

Encuestador: Una vez que haya completado la información para ambos niveles educacionales (Secciones 3 y 4), Pase a Sección 5 (Servicios de Salud)

SECCIÓN 5: SERVICIOS DE SALUD

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	_____ I1 [___]	25INF1
5.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
5.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

5.1	Encuestador: Quisiera ahora hacerles algunas preguntas sobre Salud en esta localidad.			
ID		5.1.1	5.1.2	5.1.3
		¿Hay un _____ disponible en esta localidad, accesible a la población? 01=Sí > Pasar a la sgte línea 00=No, pero existe uno en una localidad cercana 03 = No, y no existe uno en una localidad cercana > Pasar a la sgte línea 77=NS	¿Aproximadamente cuánto tiempo toma ir desde el centro de la localidad hasta el servicio de salud más cercano, usando el medio de transporte más común? Anote el # de Minutos -77=NS	¿Qué medio de transporte se suele utilizar para trasladarse? *Ver tabla de códigos # 2
		VARIABLE	#####TIM	SPC##### #####TRN
01	Hospital del Estado (acceso a todos)	[___]PBHSPCUR	[___]	_____ [___]
02	Hospital de ESSALUD (sólo para asegurados)	[___]ESSHSPCR	[___]	_____ [___]
03	Hospital /Clínica Privada	[___]PVHSPCUR	[___]	_____ [___]
04	Centro de Salud	[___]STHLTCUR	[___]	_____ [___]
05	Establecimiento de Salud de ESSALUD (sólo para asegurados)	[___]ESLCNTCR	[___]	_____ [___]
06	Establecimiento de salud privado	[___]HTLCRCUR	[___]	_____ [___]
07	Posta sanitaria del gobierno	[___]PBDSPCUR	[___]	_____ [___]
08	Consultorio médico privado	[___]PVDOCCUR	[___]	_____ [___]
09	Centro de partos privado	[___]DLVRYCUR	[___]	_____ [___]
10	Farmacia / Botica	[___]PHARMCUR	[___]	_____ [___]
11	Clínica control natalidad /fertilidad	[___]FRTLYCUR	[___]	_____ [___]
12	Otro (especificar): _____ (SPECFAC)	[___]OTFACCUR	[___]	_____ [___]

TABLA DE CODIGOS # 2 – MEDIOS DE TRANSPORTE

01=A pie	05=Mototaxi	09=Camión	77=NS
02=Acémila	06=Auto, Camioneta Rural	10=Tren	88=NA
03=Bicicleta	07=Micro - Combi	11=Bote / lancha	
04=Motocicleta	08=Ómnibus	13= Otros (Especifique)	

5.8		5.8.1	5.8.2
ID	Equipo	¿El Establecimiento de salud tiene este equipo? 01=Sí 00=No 77=NS } Pasar a la sgte. línea	¿En qué estado se encuentra ese equipo? 01 = Funciona Adecuadamente 02 = Con alguna limitaciones 03 = Con grandes limitaciones 04 = No funciona actualmente 77 = NS 88 = NA
		VARIABLE	#####WRK
01	Electrocardiógrafo	[___]ELCTROCR	[___]ELECTWRK
02	Equipo de Rayos X	[___]XRAYEQUP	[___]XRAYWRK
03	Equipo de Ecografía	[___]ECOGRPH	[___]ECOGRWRK
04	Esterilizador	[___]STRLZER	[___]STRLZWRK
05	Equipo de Mamografía	[___]MAMMOGRM	[___]MAMMOWRK
06	Angiógrafo	[___]ANGIOGR	[___]ANGIOWRK
07	Tomógrafo	[___]TOMOGRPH	[___]TOMOWRK
08	Refrigeradora para Laboratorio	[___]REFRIGER	[___]REFRGWRK
09	Incubadora de Cultivo	[___]CULTRINC	[___]CLTRWRK
10	Microscopio	[___]MICROSCP	[___]MICROWRK
11	Incubadora Neonatal	[___]INCUBATR	[___]INCUBWRK
12	Monitor de Funciones Vitales	[___]MONTRVTL	[___]VTLFCWRK
13	Desfibrilador	[___]DESFIBTR	[___]DESFBWRK
14	Vestuario e implementos quirúrgicos básicos	[___]BSCIMPLM	[___]BSCIMWRK
15	Máquina de Anestesia	[___]ANESTHIA	[___]ANESTWRK
16	Suministro de Oxígeno	[___]OXYGENSP	[___]OXYGNWRK
17	Espirómetro	[___]ESPIRMTR	[___]ESPIRWRK
18	Sillón dental	[___]DENTAL	[___]DNTLWRK
19	Otro (Especificar): _____ (SPECEQP1)	[___]OTHREQP1	[___]OTHRWRK1
20	Otro (Especificar): _____ (SPECEQP2)	[___]OTHREQP2	[___]OTHRWRK2

5.9	¿El Establecimiento de Salud tiene/dispone de movilidad que funciona? 01=Sí 00=No, 77=NS > Pasar a la 5.11	[___]	TRNSPRTN
5.10	¿Cuántos vehículos del siguiente tipo tiene el Establecimiento de Salud?	-77=NS	-88=NA
5.10.1	Ambulancia	[___]	AMBLNCE
5.10.2	Camioneta	[___]	TRUCK
5.10.3	Carro	[___]	CAR
5.10.4	Mototaxi/ Moto Lineal	[___]	MOTOTAXI
5.10.5	Bicicleta	[___]	BICYCLE
5.10.6	Bote / lancha	[___]	BOAT
5.10.7	Otro (Especificar): _____	SPECTRNS	[___] OTHRTNS
5.11	¿El Establecimiento de Salud tiene camas o camillas (operativas)? 01=Sí 00=No, 77=NS > Pasar a la 5.13	[___]	BEDS
5.12	¿Cuántas camas o camillas tienen? -77=NS -88=NA	[_____]	NUMBEDS
5.13	¿El Personal del Establecimiento de Salud hace actividad extramural (provisión de servicios fuera del local)? 01=Sí 00=No, 77=NS > Pasar a la 5.15	[___]	XTRMLSRV
5.14	¿Me podría indicar qué servicios proveen fuera del local?		
SERVID	TYPESERV		
01	☒ _____		
02	☒ _____		
03	☒ _____		
04	☒ _____		
05	☒ _____		
06	☒ _____		
07	☒ _____		
08	☒ _____		

5.15		5.15.1		5.15.2	
ID	¿Cuál es el horario de atención de _____?	Días de la semana en los que efectivamente atiende pacientes		Horas al día durante las que atiende a pacientes (por ejemplo, de 9am a 1pm y de 2pm a 6pm)	
		# de Días		# de Horas	
		#####DYS		#####HRS	
01	Servicio regular	HLTHDYS	[___]	HLTHHRS	[___]
			[___]		[___]
02	Sala de Emergencias	EMRGYDYS	[___]	EMRGYHRS	[___]
			[___]		[___]
03	Consultorios Externos (en caso de Hospitales)	EXTRNDYS	[___]	EXTRNHRS	[___]
			[___]		[___]
04	Otro (Especifique): _____ (SPCOTHR)	OTHRDYS	[___]	OTHRHRS	[___]
			[___]		[___]

5.16		5.16.1		5.16.2	
Personal del Establecimiento de salud (Profesional/Técnico)		Personal Regular / Permanente	¿En qué idioma se comunica cada profesional/técnico con los pacientes? (Puede indicar más de una opción)		
		ENCUESTADOR: Indique el número de personas que trabajan a tiempo completo en el Establecimiento de salud	01=Castellano 02=Quechua 03=Aymara 04=Otra lengua nativa (especifique en el recuadro correspondiente) 88=NA		
		###FLL	###LNG1 SPC####1	###LNG2 SPC####2	
01. Médico general	GNRDCFLL	[___]	[___]	[___]	
02a. Médico especialista. Indique la especialidad:	SPCFLL1 DOCSPEC1	[___]	[___]	[___]	
02b. Médico especialista. Indique la especialidad:	SPCFLL1 DOCSPEC2	[___]	[___]	[___]	
03. Odontólogo	DNTLFLL	[___]	[___]	[___]	
04. Partera	MIDWFLL	[___]	[___]	[___]	
05. Oftalmólogo	OPHTHFLL	[___]	[___]	[___]	
06. Enfermeras	NURSEFLL	[___]	[___]	[___]	
07. Auxiliares/Técnicas Enfermeras/Sanitarios de Salud	AUXLRFLL	[___]	[___]	[___]	
08. Farmacéutico	PHARMFLL	[___]	[___]	[___]	
09. Nutricionista	NUTRCFLL	[___]	[___]	[___]	
10. Psicólogo	PSYCHFLL	[___]	[___]	[___]	
11. Asistente Social	SOCLFLL	[___]	[___]	[___]	
12. Biólogo/Laboratorista	BIOLGFLL	[___]	[___]	[___]	
13. Radiólogo/Tecnólogo	RADIOFLL	[___]	[___]	[___]	
14. Obstetra/obstetriz	OBSTRFLL	[___]	[___]	[___]	
15. Otro (especificar): _____	OTHERFLL SPECFULL	[___]	[___]	[___]	
16. Otro (especificar): _____	OTHRFLL2 SPECFLL2	[___]	[___]	[___]	
17. Otro (especificar): _____	OTHRFLL3 SPECFLL3	[___]	[___]	[___]	

5.17	5.17.1 ¿El Establecimiento de salud deriva casos de maltrato infantil o adolescente a alguna entidad? 01=Sí, 00=No, 77=NS > Pasar a la 5.18	[___]	ABUSE
	5.17.2 ¿A qué entidad(es) deriva estos casos? _____ _____ _____		ABUSEORG
5.18	5.18.1 ¿El Establecimiento de salud deriva casos de violencia familiar a alguna entidad? 01=Sí 00=No, 77=NS > Pasar a la 5.19	[___]	FMLYVLNC
	5.18.2 ¿A qué entidad(es) deriva estos casos? _____ _____ _____		VLNCORG
5.19	¿Desde qué año funciona el Establecimiento de Salud? -77=NS	[_____]	EXIST
5.20	¿Este Establecimiento de salud ha cambiado de status (por ejemplo, de Centro de salud a hospital)? En caso haya cambiado, indique el cambio y el año en el que ocurrió. _____ _____ _____		CNTRCHNG

5.21	Área de influencia / cobertura del Establecimiento de salud. ¿Cuáles son las localidades donde vive la mayoría de los pacientes que vienen a atenderse a este Establecimiento de salud (de mayor a menor importancia)?				
	5.21.1	5.21.2	5.21.3	5.21.4	5.21.5
No. ID	Anote el nombre de la localidad desde donde vienen al Establecimiento de salud	Código de centro poblado *Ver tabla de códigos #9	Código de tipo de vía *Ver tabla de códigos #10	¿Cuál es el medio de transporte que se suele utilizar para trasladarse desde su localidad hasta este Establecimiento de salud? *Ver tabla de códigos #2	¿Cuánto tiempo se demoran los pacientes en trasladarse hasta el Establecimiento de salud? -77=NS (en Minutos)
LOCLTYID	NAMELCLT	CODE SPECCODE	ROUTE SPECRTE	TRNSPTNT SPECTRNS	TIMEARRV
01	_____	[___]	[___]	[___]	[_____]
02	_____	[___]	[___]	[___]	[_____]
03	_____	[___]	[___]	[___]	[_____]
04	_____	[___]	[___]	[___]	[_____]
05	_____	[___]	[___]	[___]	[_____]

TABLA DE CODIGOS #9 – LOCALIDADES	
01= Pueblo	04= Comunidad Campesina
02= Caserío	05= UA - CAP
03= Anexo	06= Otro (Especifique)

TABLA DE CODIGOS #10 – VIAS	
01= Carretera asfaltada o sin asfaltar	04= Río
02= Trocha carrozable	05= Otro (Especifique)
03= Camino de herradura	

TABLA DE CODIGOS #2 – MEDIOS DE TRANSPORTE			
01=A pie	05=Mototaxi	09=Camión	13= Otros (Especifique)
02=Acémila	06=Auto, Camioneta Rural	10=Tren	77=NS
03=Bicicleta	07=Micro – Combi	11=Bote / lancha	88=NA
04=Motocicleta	08=Ómnibus		

5.22	Encuestador: Anote comentarios/observaciones sobre la oferta de salud de la localidad (en especial, en referencia a atención a jóvenes con problemas de drogadicción) en el siguiente recuadro. Anote el número de la pregunta a la que hace referencia.
Pregunta (MEDID)	OBSERVACIÓN / COMENTARIO (MEDCMNT)

5.0.2 Fecha Fin de la Entrevista	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTENDDT
5.0.3 Hora de Fin de la Entrevista	___ : ___	INTENDH

Encuestador: Guía de observación (del Establecimiento de Salud)

5.23	¿Cuál es el material de las paredes del local del Establecimiento de Salud? 01 = Adobe 03 = Madera 05 = Otro (especificar): 02 = Quincha 04 = Ladrillo 06 = Concreto	[___]	WALLHT SPECWALL
5.24	Indique cuál es el estado de conservación del local 01 = Bueno 02 = Regular 03 = Deteriorado	[___]	STSBLDGHT
5.25	¿En qué estado se encuentra el local donde funciona el Establecimiento de Salud? 01=Sí 00=No 77=NS		
5.25.1	Adecuado (Área suficiente, buena iluminación, ventilación y distribución)	[___]	CNDAPP
5.25.2	Área insuficiente	[___]	CNDINSFF
5.25.3	Iluminación deficiente	[___]	CNDLGH
5.25.4	Ventilación deficiente	[___]	CNDVNTL
5.25.5	Mala distribución	[___]	CNDSPACE
5.25.6	Otro (Especifique): _____	SPECCOND	[___] OTHRCOND

5.26	Con respecto a los Servicios con que cuenta el Establecimiento de Salud:				
ID	Provisión de Agua	5.26.1 El Establecimiento accede a agua a través de: 01=Sí 00=No } Pasar a sgte. línea 77=NS	5.26.2 En promedio ¿Cuántas horas al día tienen agua? 77=NS 88=NA	5.26.3 ¿Cuántos días a la semana? 77=NS 88=NA	5.26.4 ¿En qué estado se encuentra? 01=Bueno 02=Regular 03=Malo 77=NS 88=NA
		#####SRC	DWELLHRS	WELLDYS	#####STS
01	Conexión a la red pública de agua (conexión propia o prestada del vecino)	[___] DWELLSRC	[___]	[___]	[___]
02	Otro (Especificar): _____ (SPEC SRC)	[___] OTHR SRC			

5.27		5.27.1	5.27.2
ID	Servicio de Desagüe	¿En qué lugar hacen sus necesidades las personas que asisten al Establecimiento? 01=Sí 00=No } Pasar a la sgte. línea	¿En qué estado se encuentra? 01=Bueno 02=Regular 03=Malo 77=NS 88=NA
		VARIABLE	#####STS
01	Inodoro en el local conectado a desagües o tanques sépticos	[___] TOILNOB	[___] TLTINSTS
02	Inodoros fuera del local conectados a desagües o tanques sépticos	[___] TLTOUTOB	[___] TLTOUTSTS
03	Letrinas al interior del local, de uso exclusivo del Establecimiento	[___] PITLATIN	[___] PITINSTS

SECCIÓN 6: SERVICIOS DE PROTECCIÓN A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

ENTREVISTADOS QUE CONTESTAN ESTA SECCIÓN (RSID): Código del "Listado de Informantes"	<input type="text"/> I1[___]	26INF1
	<input type="text"/> I2[___]	26INF2
	<input type="text"/> I3[___]	26INF3

6.0 Fecha de Inicio de la Entrevista:	___ / ___ / 2013 (Día) (Mes) (Año)	INTBEGDT
6.0.1 Hora de Inicio de la Entrevista:	___ : ___	INTBEGH

6.1	¿Existe alguna organización o autoridad que reciba denuncias/reportes de casos de violación de derechos del niño, tales como violencia física, abuso sexual, niño no reconocido, problemas con el pago de manutención? 01=Sí 00=No 77=NS	[___]	CHORGACC
6.2	Normalmente, qué instituciones/organizaciones/personas reciben y se hacen cargo de estas denuncias /reportes? 01=Sí 00=No 77=NS		
6.2.1	Policía (servicio regular)	[___]	CHPOLICE
6.2.2	Comisaría especializada (Mujer)	[___]	CHPLCWMN
6.2.3	Establecimiento de Salud	[___]	CHHEALTH
6.2.4	DEMUNA Distrital o Provincial (Defensoría Municipal del Niño y el Adolescente)	[___]	CHDEMUNA
6.2.5	DNA Parroquial (Defensoría del Niño y el Adolescente)	[___]	CHCHRDNA
6.2.6	DNA Comunal	[___]	CHCMTDNA
6.2.7	DNA de ONG	[___]	CHNGODNA
6.2.8	DNA de Centro Poblado	[___]	CHTWNDNA
6.2.9	DNA Escolar	[___]	CHSCHDNA
6.2.10	Otros modelos de DNA	[___]	CHOTHDNA
6.2.11	Escuela	[___]	CHSCHOOL
6.2.12	Parroquia / Iglesia	[___]	CHPARCHR
6.2.13	Sólo se trata al interior de la familia o con amigos cercanos	[___]	CHINFMLY
6.2.14	Autoridades Comunales	[___]	CHAUTCOM
6.2.15	ONG (Especifique): <input type="text"/>	SPCHNGO [___]	CHNGOOTH
6.2.16	Otra (Especifique): <input type="text"/>	CHSPCOR1 [___]	CHOTHOR1
6.2.17	Otra (Especifique): <input type="text"/>	CHSPCOR2 [___]	CHOTHOR2
6.2.18	Otra (Especifique): <input type="text"/>	CHSPCOR3 [___]	CHOTHOR3
6.3	¿Existe alguna organización o autoridad que reciba denuncias /reportes de casos de violación de derechos de mujeres adulta, s tales como violencia física y abuso sexual? 01=Sí 00=No 77=NS	[___]	WMORGACC
6.4	Normalmente, qué instituciones/organizaciones/personas reciben y se hacen cargo de estas denuncias /reportes? 01=Sí 00=No 77=NS		
6.4.1	Policía (servicio regular)	[___]	WMPOLICE
6.4.2	Comisaría especializada (Mujer)	[___]	WMPLCWMN
6.4.3	Establecimiento de Salud	[___]	WMHEALTH
6.4.4	Centro de Emergencia de la Mujer (CEM)	[___]	WMCEM
6.4.5	Escuela	[___]	WMSCHOOL
6.4.6	Parroquia / Iglesia	[___]	WMPARCHR
6.4.7	Sólo se trata al interior de la familia o con amigos cercanos	[___]	WMINFMLY
6.4.8	Autoridades Comunales	[___]	WMNAUTCM
6.4.9	ONG (Especifique): <input type="text"/>	SPWMNGO [___]	WMNGOOTH
6.4.10	Otra (Especifique): <input type="text"/>	WMSPCOR1 [___]	WMOTHOR1
6.4.11	Otra (Especifique): <input type="text"/>	WMSPCOR2 [___]	WMOTHOR2
6.4.12	Otra (Especifique): <input type="text"/>	WMSPCOR3 [___]	WMOTHOR3

6.5	ID	6.5.1 ¿Existe una _____ en LOCALIDAD? 01=Sí > Pasar a la 6.5.3 00=No 77=NS	6.5.2 ¿Dónde se encuentra la más cercana _____? (Nombre de la localidad) Si NO SABE > Pase a la sgte. línea	6.5.3 ¿La población de LOCALIDAD está familiarizada con el rol/funciones de _____? 01=Sí 77=NS 00=No 88=NA	6.5.4 ¿La gente de LOCALIDAD usa los servicios provistos por _____? 01=Sí 77=NS 00=No 88=NA
		VARIABLE	#####WHR	#####FNC	#####USE
01	DEMUNA Distrital / Provincial	[___] DISTRICT	<input type="text"/> DISTWHR	[___] DISTFNC	[___] DISTUSE
02	Otros tipos de DNA	[___] OTHRDNA	<input type="text"/> OTHRWHR	[___] OTHRFNC	[___] OTHRUSE

