

CUESTIONARIO DEL HOGAR – NIÑO 12 años

CONFIRMAR CONSENTIMIENTO – DIGA: Cuando la visitamos para la Entrevista Preliminar, usted nos dijo que estaba de acuerdo en que su niño(a) *Nombre del Niño* continúe participando en el estudio Niños del Milenio. Ahora que usted ha tenido tiempo para pensarlo, podría decirme si sigue de acuerdo y está contenta de continuar siendo parte de este estudio?
 Recuerde: La participación es voluntaria y Ud. puede retirarse en el momento que lo desee.

IDENTIFICACION DEL NIÑO Y FECHA

| | | | |
|-----|---|--|--------------------------------|
| 0.1 | COD. DEL NIÑO Sólo Nombre(s) del Niño (No Apellidos): _____ | PE ___ - 8 - ___ | CHILDID |
| 0.2 | FECHA DE LA ENTREVISTA | ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | DINTDAY DINTMTH DINTYEAR |

DATOS DE LOS TRABAJADORES DE CAMPO

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| TRABAJADOR DE CAMPO QUE INICIA EL CUESTIONARIO | Nombres y Apellidos: ✎ _____ | Código: [___] | FLDCODE |
| | Firma: _____ | Fecha de Inicio: ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | FLDDAY FLDMTH FLDYEAR |

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| TRABAJADOR DE CAMPO QUE TERMINA CUESTIONARIO | Nombres y Apellidos: ✎ _____ | Código: [___] | PEFLDCOD |
| | Firma: _____ | Fecha de Término: ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | PEFLDDAY PEFLDMTH PEFLDYR |

| | | | |
|-------------------|--|---|-----------------------------|
| SUPERVISOR | Nombres y Apellidos: ✎ _____ | Código: [___] | SUPCODE |
| | Firma: _____ | Fecha de Revisión: ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | SUPDAY SUPMTH SUPYEAR |

DATOS DE LOS DIGITADORES

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------|
| DIGITADOR 1 (PRIMER INGRESO DE DATOS) | Nombres y Apellidos: ✎ _____ | Código: [___] | DE1CODE |
| | Firma: _____ | Fecha del Primer Ingreso: ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | DE1DAY DE1MTH DE1YEAR |
| DIGITADOR 2 (SEGUNDO INGRESO DE DATOS) | Nombres y Apellidos: ✎ _____ | Código: [___] | DE2CODE |
| | Firma: _____ | Fecha del Segundo Ingreso: ___ / ___ / 2 0 0 ___ (día) (mes) (año) | DE2DAY DE2MTH DE2YEAR |

COMENTARIOS / OBSERVACIONES: (OBSDH)

✎ _____

| | |
|---|--|
| SECCION 1 – ANTECEDENTES DE LOS PADRES | Fecha Inicio de esta Sección: ___ / ___ / <u>20</u> <u>0</u> <u>0</u> S1SDATE |
| | Hora de Inicio : ___ : ___ S1STIME |
| | Nombre Encuestador(a): _____ Cód. ___ S1FLDCD |

| | | | |
|---|----------------------------|---------|------------|
| 1.0 Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos): _____ | (ID vea lista del Hogar) → | [___] | ID1 |
|---|----------------------------|---------|------------|

ENCUESTADOR(A): Pida a la familia identificar al Padre, la Madre y a la Cuidadora principal (persona que pasa mas tiempo cuidando al niño). La madre o el padre podría ser el/la cuidador(a) principal, en ese caso no procede con las preguntas a la cuidadora. Si cualquiera de los individuos No son miembros del Hogar, entonces use (código) **ID "90"**.

| Nº | PREGUNTAS | P A D R E | M A D R E | CUIDADOR(A) PRINCIPAL | | | |
|------|--|---|--|---|---|---|---|
| 1.1 | ¿Está esta persona viva? 01=Sí, 00=No, 77=NS | [___] 00=No → Pase a 1.12 | DADAL | [___] 00=No → Pase a 1.12 | MUMAL | | |
| 1.2 | ¿Es el padre/madre biológico? 01=Sí, 00=No, 77=NS | [___] | BIODAD | [___] | BIOMUM | | |
| 1.3 | ¿Es el(la) cuidador(a) principal? 01=Sí, 00=No, 77=NS | [___] | PRIDAD | [___] | PRIMUM | | |
| 1.4 | Lista ID de esta persona Si No es miembro del Hogar = (código) ID 90 | [___] | DADID | [___] | MUMID | [___] | CAREID |
| 1.5 | ¿Con qué frecuencia ésta persona ve a <u>Nombre niño</u> ? 01 = Diario 05 = Irregularmente 02 = Semanal 06 = Nunca 03 = Mensual 07 = Quincenal 04 = Anual 77 = NS 88 = NA | [___] | SEEDAD | [___] | SEEMUM | [___] | SEECARE |
| 1.6 | ¿Cuánto tiempo ésta persona ha vivido en esta Localidad? 00 = Menos de 1 año -88 = NA -66 = Toda su vida -77 = NS | [___] (años cumplidos) | DADLIVE | [___] (años cumplidos) | MUMLIVE | [___] (años cumplidos) | CARELIVE |
| 1.7 | ¿Cuál fue el primer idioma que ésta persona aprendió de niño? 31 = Castellano 32 = Quechua 33 = Aymara 34 = Nativo de la selva (especificar en recuadro) 35 = Castellano y Quechua 36 = Castellano y Aymara 10 = Otro (especificar en recuadro) 77 = NS 88 = NA | [___] 34= Otro Nativo Selva: _____ 10= Otro idioma: _____ | DADLANG SPECDLNG ESPCDLNG | [___] 34= Otro Nativo Selva: _____ 10= Otro idioma: _____ | MUMLANG SPECM LNG ESPCMLNG | [___] 34= Otro Nativo Selva: _____ 10= Otro idioma: _____ | CARELANG SPECCLNG ESPCCLNG |
| 1.8 | ¿Puede ésta persona leer y entender una carta, periódico, etc. en éste idioma? 01 = Fácilmente 03 = Nada/ No puede 02 = Con dificultad 77 = NS, 88 = NA | [___] | DADLITA | [___] | MUMLITA | [___] | CARELITA |
| 1.9 | ¿Puede ésta persona leer y entender una carta, periódico, etc. en Castellano? 01 = Fácilmente 03 = Nada/ No puede 02 = Con dificultad 77 = NS, 88 = NA | [___] | DADLITS | [___] | MUMLITS | [___] | CARELITS |
| 1.10 | ¿Puede ésta persona hablar el Castellano? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | [___] 00=No → Pase a 1.12 | DADSPK | [___] 00=No → Pase a 1.12 | MUMSPK | [___] 00=No → Pase a 1.12 | CARESPK |
| 1.11 | ¿Qué tan bien habla ésta persona el Castellano? 01 = Fluído como lengua materna 02 = Bien, Fácil de entender 03 = Se le entiende con dificultad 77 = NS, 88 = NA | [___] | DADFLU | [___] | MUMFLU | [___] | CAREFLU |
| 1.12 | ¿A qué Raza pertenece Ud.? <u>Lea alternativas:</u> 01= Mestizo 34 = Negro, Mulato, Zambo 31= Quechua 35 = Blanco 32= Aymara 36 = Asiático 33= Amazónico 77 = NS Mestizo = Predominio de Blanco + Quechua, o + Aymara, o + Amazónico | [___] | DADETH | [___] | MUMETH | [___] | CAREETH |

| |
|---|
| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
| |
| |
| |
| |

| Nº | PREGUNTAS | P A D R E | | M A D R E | | CUIDADOR(A) PRINCIPAL | |
|--------|--|-----------|------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1.13 | ¿Cuál es la Religión de ésta persona? 01 = Católico 05 = Mormón 06 = Cristiano (Protestante) 09 = Cristiano (Evangelista) 11 = Ninguna 12 = Otro (Especifique en recuadro) 77 = NS | [___] | DADREL SPECDREL ESPCDREL | [___] | MUMREL SPECMREL ESPCMREL | [___] | CAREREL SPECREL ESPCREL |
| 1.14 | ¿Cuál es el Grado más Alto de Educación obtenido? 00 = Ninguno Grado = 01-11 13 = Sup. No Univ. Incompleta 14 = Sup. No Univ. Completa 15 = Univ. Incompleta 16 = Univ. Completa 17 = Programa de alfabetización 18 = Otros (especificar en el recuadro) 77 = NS 88 = NA | [___] | DADED SPECDED ESPCDED | [___] | MUMED SPECMED ESPCMED | [___] | CAREED SPECED ESPCED |
| 1.14.1 | ¿Tiene Documento Nacional de Identidad (D.N.I.)? 00 = Nunca lo ha tramitado 01 = Si tiene 02 = Tiene, pero se le ha extraviado/robado 03 = Tiene menos de 18 años 77 = NS | [___] | PEDOCDA PEDOCDA | [___] | PEDOCMUM PEDOCMUM | [___] | PEOCCAR PEOCCAR |
| 1.14.2 | ¿Tiene Libreta Militar? 00 = Nunca lo ha tramitado 01 = Si tiene 02 = Tiene, pero se le ha extraviado/robado 03 = Tiene menos de 17 años 77 = NS | [___] | PELIBDA PELIBDA | [___] | PELIBMUM PELIBMUM | [___] | PELBCAR PELBCAR |

| |
|---|
| (CONTROL DE CAMPO) Encuestador(a) : ¿El Padre (estuvo presente y) respondió las preguntas de la columna que le correspondía? → Escriba respuesta: _____ _____ _____ _____ |
|---|

DIGA: Ahora le voy a hacer unas preguntas a cerca del pasado (Antecedentes) de Nombre del niño

| | | | |
|--------|---|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.15 | ¿Cuándo nació <u>Nombre del niño</u> dónde estaba viviendo la madre (madre biológica)? 01 = En la misma localidad donde vive ahora 02 = En el mismo Distrito 03 = En la misma Provincia 04 = En el mismo Departamento 05 = En el mismo País 06 = En Otro País (especifique): _____ 77 = NS | [___] | CHILDLIV SPECCLIV ESPCCLIV |
| 1.16 | ¿Cuánto tiempo, <u>Nombre del niño</u> ha vivido ahí (Localidad donde nació)? (Este número tiene que ser mas que 4 si el niño está en el mismo lugar del Round1) -77 = NS | [___] años [___] meses | LONGLIV PELNLIV |
| 1.17 | ¿Alguna vez <u>Nombre del niño</u> ha viajado, por cualquier motivo, fuera de la localidad (de nacimiento)? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [___] | LEFTLOCA |
| 1.18 | Antes que naciera <u>Nombre del niño</u>, ¿Cuántos niños tuvo la madre (madre biológica que nacieron vivos y vivieron por lo menos 24 horas)? Si vivieron menos de 24 horas anote en comentarios) 77 = NS | [___] | BORNBEF |
| 1.18.1 | Después de <u>Nombre del niño</u>, ¿la madre (madre biológica estuvo embarazada)? 01 = Sí, 00 = No → Ponga en 1.19 = "00" y → Pase a 1.20 77=NS | [___] | PEEMB |
| 1.19 | De los embarazos que tuvo ¿Cuántos niños tuvo, que vivieron por lo menos 24 horas? (Si vivieron menos de 24 horas anote en comentarios) 77 = NS | [___] | BORNAFT |
| 1.20 | ¿A que raza pertenece <u>Nombre del niño</u>? (Lea alternativas) 01 = Mestizo 32 = Aymara 34 = Negro, Mulato, zambo 36 = Asiático 31 = Quechua 33 = Amazónico 35 = Blanco 77 = NS Mestizo = Predominio de Blanco + Quechua, o + Aymara, o + Amazónico. | [___] | CHLDETH |

| | | | |
|------|--|----------|---------|
| 1.28 | Si nació en esta Localidad, ¿(Alguna vez), ha ido a vivir, (No por vacaciones, distracción o turismo), a (alguna) otra Localidad? 01 = Sí 00 = No → Pase a 1.32 | [____] | REMOVED |
|------|--|----------|---------|

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|------------------|----------|-----------|--------------|----------|-------------------------------------|---|--|
| 1.29 | Empezando por la primera vez que Ud., (Madre/Tutora), se mudó, (No por vacaciones, distracción, turismo), de su Localidad de nacimiento, indique: | | | | | | | | |
| 1.29.1 | 1.29.2 ¿A dónde, (a qué Localidad) cambió su lugar de residencia? | | | | | | 1.25.3 | 1.25.4 | |
| Cambios de Residencia | LOCALIDAD | Código Localidad | Distrito | Provincia | Departamento | País | ¿Cuántos años tenía cuando se mudó? | ¿Por qué razón se mudó de este lugar? (Ver Tabla de códigos # 2) | |
| RCBID | COMBORN | COADBORN | DISTBORN | PROVBORN | DPTOBORN | COUNBORN | AGEBORN | WHYBORN | |
| Localidad de Nacim. | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| 02 | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| 03 | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| 04 | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| 05 | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| 06 | | [____] | | | | | [____] | [____] | |
| Localidad actual | | [____] | | | | | | | |

| TABLA DE CODIGOS # 2 - RAZONES DE MUDANZA | | | | | (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES | | | | |
|---|--------------------------------|---|-------------------------------------|---------|--|--|--|--|--|
| 01 = Trabajo | 04 = Conflictos Familiares | 07 = Divorcio, separación | 10 = Fallecimiento de padre / madre | 77 = NS | | | | | |
| 02 = Estudios | 05 = Búsqueda de independencia | 08 = Mejorar las condiciones de la vivienda | 11 = Herencia | 88 = NA | | | | | |
| 03 = Salud | 06 = Problemas de Alquiler | 09 = Violencia | 12 = Otro (especifique) | | | | | | |

| | | | |
|------|---|----------|----------------------------------|
| 1.30 | ¿Por qué razón regresó a vivir a ésta Localidad, Localidad donde nació? (Vea códigos en Tabla # 2) Otro (especifique): _____ | [____] | PEYBACK SPECPEYB |
| 1.31 | ¿Cual fue el último Grado de Educación que tenía usted cuando regresó a esta localidad? 00 = Ninguno 13 = Sup. No Univ. Incompleta 15 = Univ. Incompleta 17 = Programa de alfabetización 77 = NS Grado = 01-11 14 = Sup. No Univ. Completa 16 = Univ. Completa 18 = Otros (especificar) : _____ 88 = NA | [____] | PEEDBACK SPECEDBK ESPCEDNK |
| 1.32 | ¿Ha pensado, (o está pensando), en mudarse de esta Localidad? 01 = Sí 00 = No → Pase a SECCION 2 | [____] | PEMVFROM |
| 1.33 | ¿Por qué razón ha pensado mudarse de ésta localidad? (Vea códigos en Tabla # 2) Otro (especifique): _____ | [____] | PEYMOVE SPECMOVE |

Fecha en que termina ésta Sección : ____ / ____ / 20__ S1BEDATE
 Hora de término : ____ : ____ S1BETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S1BEFLDC

| | |
|--|---|
| SECCION 2 – EDUCACION DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR | Fecha Inicio de esta Sección: ___ / ___ / 200__ S2SDATE Hora de Inicio : ___ : ___ S2STIME Nombre Encuestador(a) : _____ Cód. ___ S2SFLDCD |
|--|---|

| | | | |
|-----|--|---------|-----|
| 2.0 | Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos): _____ (ID vea lista del Hogar) → | [___] | ID2 |
|-----|--|---------|-----|

SECCION 2A - EDUCACION DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

DIGA: “Ahora le voy hacer algunas preguntas acerca del nivel de educación de cada uno de los miembros del hogar”

ENCUESTADOR(A): Utilice la lista (Roster) de miembros del Hogar. Colóquelo al lado de la columna de “ID”. Pregunte por el primer miembro del Hogar igual o mayores de 18 años que allí figuren, anote su ID en la columna 2.1 y haga las preguntas de las columnas 2.1.1 y 2.1.2 para cada individuo identificado.

ENCUESTADOR(A): Como en la Sección 1 ya se preguntó por el nivel de educación del **Padre, Madre y Cuidador Principal**, no debe preguntar la columna 2.1.1 para éstas personas, pero sí **pregunte la columna 2.1.2.**

DIGA: “Primero voy a preguntar acerca del nivel de educación de todos los miembros del hogar de 18 años a mas”.

| ID | 2.1.1 ¿Cuál fue el último Grado que completó ésta persona (excluyendo pre-primaria, Inicial)? 00 = Ninguno Grado = 01-11 13 = Sup. No Univ. Incompleta 14 = Sup. No Univ. Completa 15 = Univ. Incompleta 16 = Univ. Completa 17 = Programa de alfabetización 18 = Otros (especifique en recuadro) 77 = NS | 2.1.2 ¿Actualmente está estudiando a tiempo completo? 00 = No 01 = Sí, Asiste Regularmente 02 = Sí, Asiste Irregularmente 77 = NS | |
|---------|--|--|---------|
| ID | GRADE | Especifique: (SPECGRAD) (ESPCGRAD) | STILL |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |
| [___] | [___] | ⊘ _____ | [___] |

| |
|---|
| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
|---|

DIGA: Ahora le voy a preguntar acerca de la educación de todos los niños en el Hogar que tengan entre 4 y 17 años de edad.

ENCUESTADOR(A): Copie, de la lista de miembros del Hogar, los IDs de todos los niños que tengan entre 4 y 17 años de edad en la columna CHILD ID.

| 2.2 CALIDAD DE EDUCACION PARA LOS NIÑOS DEL HOGAR DE 04 – 17 AÑOS | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|--|--|---|---|
| CHILD ID | 2.2.1 | 2.2.2 | 2.2.3 | 2.2.4 | 2.2.5 | 2.2.6 | 2.2.7 | 2.2.8 | 2.2.9 |
| | ¿Cuál fue el último Grado que completó ésta persona (excluyendo pre-primaria, Inicial)? 00 = Ninguno Grado = 01-11 13 = Sup. No Univ. Incompleta 14 = Sup. No Univ. Completa 18= Otros (Especifique en recuadro) 77 = NS | ¿Actualmente está estudiando a tiempo completo? 00 = No 77 = NS 01 = Sí, Asiste Regularmente 02 = Sí, Asiste Irregularmente → Pase a. 2.2.5 | ¿Por qué No? Vea Tabla de Códigos # 3 Si nunca ha sido inscrito, (nunca ha estudiado) → Pase a próximo niño | ¿Cuántos años tenía / tuvo cuando completó o finalizó, (o dejó) los estudios? Anote la Edad 77 = NS 88 = NA | ¿Cuántos Años tenía la primera vez que ingreso a estudiar? Anote la Edad 77 = NS, 88 = NA Si actualmente No está estudiando → Pase a próximo niño Si no hay otro niño → Pase a Sección 3 | ¿A qué tipo de escuela está asistiendo? 01 = Privada / por ganancias ("de paga") 02 = ONG/ Caridad/Iglesia ("Gratuita") 03 = Pública, Municipal local 04 = Pública, del Estado 06 = Informal 05 = Otro (Especifique en recuadro) 77 = NS, 88 = NA | Nombre (y Número) de la Escuela / Colegio | ¿Cómo se está desempeñando? (cómo le va, rendimiento) 01 = Excelente 02 = Bien 03 = Regular 04 = Pobremente 05 = Malo 77 = NS 88 = NA | ¿Qué tan bueno es, (el CE), en términos de calidad en todo, (incluye enseñanza e infraestructura)? 01 = Excelente 02 = Bien 03 = Regular 04 = Mal 05 = Muy mal/Pésimo 77 = NS 88 = NA |
| ID | Otro Especifique: CHGRADE SPECCGRD | CHSTILL | Otro Especifique: WHYNOT SPECYNCS | AGEGRADE | AGESTSCH | Otro Especifique: HHSCHTYP SPECSTYP | SCHNAME | PERF | SCHOOLEN |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |

TABLA DE CODIGOS # 3 - POR QUÉ NO ESTÁ ASISTIENDO A LA ESCUELA

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| 01 = Pensión, Mensualidad muy cara. | 05 = Está muy lejos | 15 = Miedo a agresión/maltrato de sus compañeros | 24 = Enfermedad, Lesión | 43 = Ya terminó |
| 02 = Libros u otros útiles/materiales, son caros | 08 = Rechaza ir a la escuela (ausentismo) | 16 = Maltrato, abuso de los profesores | 40 = Ausencia injustificada de la escuela | 45 = Incapacidad |
| 03 = Ropa/uniformes/zapatos, son muy caros | 09 = Expulsado de la escuela por mal comportamiento | 20 = Lo(a) necesitan para trabajo doméstico y/o Agricultura en la casa. (Incluye faena, cuidar a familiares, trabajo en granja, sembrar, cosechar, etc.) | 41 = Cuota de ingreso al CE es muy caro | 44 = Otro (Especifique en recuadro) |
| 04 = Movilidad / Pasaje es muy caro | 12 = Enseñanza es de mala calidad | 21 = Lo(a) necesitan para hacer trabajo pagado | 42 = La Infraestructura de la Escuela no es segura | 77 = NS |

(CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |

Fecha en que termina ésta Sección : __/__/200__ S2EDATE
 Hora de término: __:__:__ S2ETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: __ S2EFLDCD

| | |
|--|--|
| SECCION 3 – MEDIOS DE VIDA Y ESTRUCTURA DE LA PROPIEDAD | Fecha Inicio de esta Sección: ____/____/20__ S3SDATE Hora de Inicio : ____ : ____ S3STIME Nombre Encuestador(a): _____ Cód. ____ S3SFLDCD |
|--|--|

| | |
|------------|--|
| 3.0 | Sólo Nombre(s) del Entrevistado (No poner Apellidos): _____ (ID vea lista del Hogar) → [____] ID3 |
|------------|--|

DIGA: “Voy a hacerle algunas preguntas acerca de cómo se mantiene económicamente el hogar, en qué trabajan y con qué recursos cuentan. Primeramente le voy a preguntar sobre los terrenos que Uds. tengan o alquilen para trabajarlos o darles algún uso”.

SECCION 3A - TERRENOS (AGRÍCOLAS Y NO AGRÍCOLAS)

| | | | |
|------------|--|--------|----------------|
| 3.1 | En los últimos 12 meses, ¿alguien de su Hogar ha tenido o tiene, (de su propiedad, se ha prestado o alquilado), algún Terreno? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.10.0 | [____] | OWNLAND |
|------------|--|--------|----------------|

DIGA: “Ahora voy hacerle algunas preguntas acerca de Cada Terreno, (Propio, Alquilado o Prestado), que han tenido/tienen los miembros del Hogar durante los últimos 12 meses”.

| T E R R E N O S | 3.2 Empezar con el terreno más grande y terminar con el más pequeño (haga las preguntas para cada terreno). | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---------|--|---------|
| | 3.2.1 Tamaño de los Terrenos -77 = NS | 3.2.1.1 Unidad Local Vea Tabla de Códigos # 4 Otro (especifique): _____ (SPECUNIT) | 3.2.2 El Terreno es: 01 = Alquilado 02 = Prestado 03 = Al Partir / Compartido 04 = Propio 05 = Comunal / Propiedad común, 06 = Invasión / Ocupación Ilegal 07 = Otros (Especifique en el recuadro) 77 = NS | | 3.2.3 ¿Para qué es usado este terreno? 01 = Cultivo 02 = Pastos cultivados (Chala, Forraje, etc.) 03 = Jardín de la casa 04 = Construcción (casa, tienda) 05 = Industria 06 = Alquilar 07 = Trabajo como aparcerero 08 = Nada / Inactivo 09 = Recreación 10 = Pastar animales 11 = Cultivo o crianza acuática, (animales y plantas para consumo) 12 = Silvicultura (Bosque, monte) 13 = Otro (Especifique en el recuadro) 77 = NS | |
| PLOTID | LAREA | LUNIT | LOWN | SPECOWN | LUSE | SPECUSE |
| 01 (casa) | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 02 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 03 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 04 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 05 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 06 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 07 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 08 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 09 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 10 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 11 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 12 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 13 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 14 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 15 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 16 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 17 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |
| 18 | [____.____] | [____] | [____] | ☒ _____ | [____] | ☒ _____ |

| TABLA DE CODIGOS # 4 – CODIGOS DE UNIDADES PARA TERRENOS | | | |
|--|-------------|-------------------------|---------|
| 01 = Metros Cuadrados | 04 = Topo | 07 = Tarea | 88 = NA |
| 02 = Hectárea | 05 = Tongo | 08 = Otro (Especifique) | |
| 03 = Yugada | 06 = Cuadra | 77 = NS | |

(CONTROL DE CAMPO) Encuestador(a): ¿El hogar tiene terreno(s) Propio(s)? (Vea columna 3.2.2 del cuadro de pregunta 3.2)
Si la respuesta es **NO** → **Escriba 88 = NA en el cuadro 3.3, luego → Pase a 3.3.5**

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--------------------------------|--------------|---------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------|----------------------------------|
| 3.3 | DIGA: Ahora le vamos a preguntar sólo por los Terrenos Propios del Hogar. Encuestador(a): Anote el PLOTID de los Terrenos Propios, (vea columna 3.2.2), empiece por el terreno más grande y termine con el más pequeño, y luego para cada terreno pregunte: | | | | | | | | | | |
| T E R R E N O S | 3.3.1 ¿Puede transferir, vender, regalar o donar, el uso pleno del terreno a alguien más? 00 = No → Pase a 3.3.3 01 = Sí, Transferir completamente 02 = Sí, donar, regalar 03 = Sí, Transferir con aprobación formal de la Comunidad 04 = Sí, Vender 77 = NS | 3.3.2 ¿Quién puede hacerlo? (Pueden ser 2 por cada terreno) - Escriba el Nombre y Anote el ID de la lista. - ID 90 = La persona No es del Hogar - ID 80 = El Hogar en su conjunto (3 ó más miembros del Hogar) | 3.3.3 ¿Podría o puede usar éste terreno como garantía? 01 = Sí 00 = No } Pase a 77 = NS } Sgte. línea | 3.3.4 ¿Quién puede hacerlo? (Pueden ser 2 por cada terreno) - Escriba el Nombre y Anote el ID de la lista. - ID 90 = La persona No es del Hogar - ID 80 = El Hogar en su conjunto (3 ó más miembros del Hogar) | PLOTID | TRANS | NOMBRE | TRANSID1 TRANSID2 | COLLAT | NOMBRE | COLLAT1 COLLAT2 |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |
| | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | 1. _____ [__] 2. _____ [__] | [__] | |

| | | | |
|-------|--|----------------------|---|
| 3.3.5 | ¿Quién es la persona principal, responsable de tomar decisiones importantes acerca de éstos terrenos? (Anote nombre: _____) (Vea lista del Hogar y anote el ID)→ *Si el ID de la Persona mencionada es la Cuidadora Principal → Pase a 3.3.8 90 = Otro No miembro del hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = NS 88 = NA | [__] | DECID |
| 3.3.6 | ¿Es la Cuidadora responsable de tomar las decisiones importantes acerca de los terrenos? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.3.8 88 = NA | [__] | DECCG |
| 3.3.7 | ¿Cuáles son éstos terrenos? Escriba en orden de importancia el ID de los terrenos. Puede dar hasta tres (vea cuadro de Preg. 3.2) | [__] [__] [__] | DECPL1 DECPL2 DECPL3 |
| 3.3.8 | ¿Quién es la persona principal, responsable de cuidar, cultivar éstos terrenos? (Anote nombre: _____) (Vea lista del Hogar y anote el ID)→ *Si el ID de la Persona mencionada es la Cuidadora Principal → Pase a 3.3.11 90 = Otro No miembro del hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = NS 88 = NA | [__] | LOOKID |
| 3.3.9 | ¿Es la Cuidadora responsable de cuidar, cultivar alguno de éstos terrenos? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.3.11 88 = NA | [__] | LOOKCG |

| | | | |
|--------|---|---------|---------|
| 3.3.10 | ¿Cuáles son esos terrenos? 88 = NA Escriba en orden de importancia el ID de los terrenos. Puede dar hasta tres (vea cuadro de Preg. 3.2) | [___] | LOOKPL1 |
| | | [___] | LOOKPL2 |
| | | [___] | LOOKPL3 |
| 3.3.11 | ¿Quién es la persona principal que controla las ganancias de la venta de bienes o alquiler de terrenos? (Anote nombre: _____) (Vea lista del Hogar y anote el ID)→ *Si el ID de la Persona mencionada es la Cuidadora Principal → Pase a 3.4.3 90 = Otro, No miembro del Hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = NS 88 = NA | [___] | BENID |
| 3.3.12 | ¿Es la Cuidadora quien controla las ganancias de la venta de bienes o alquiler de éstos terrenos? 01 = Sí, 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.4.3 88 = NA | [___] | BENCG |
| 3.3.13 | ¿Cuáles son éstos terrenos? 88 = NA Escriba en orden de importancia el ID de los terrenos. Puede dar hasta tres (vea cuadro de Preg. 3.2) | [___] | BENPL1 |
| | | [___] | BENPL2 |
| | | [___] | BENPL3 |

Encuestador: Si (Nadie en el hogar) **No Realiza Actividades Agropecuarias** → **Pase a SECCION 3B**

Si Alguien Realiza Actividades Agropecuarias → **Pregunte:**

| | | | |
|-------|--|---------|----------|
| 3.4.3 | En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha irrigado alguno de éstos terrenos? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.5 | [___] | IRRIGAT |
| 3.4.4 | De todos éstos terrenos que Ud. cultiva, ¿Qué proporción fue irrigada, en la última estación seca? 00 = Ninguno 02 = La mitad 04 = Todo 01 = Menos de la mitad 03 = Más de la mitad 77 = NS 88 = NA | [___] | PERIRRIG |
| 3.5 | En los últimos 12 meses, ¿Ha utilizado algún Fertilizante Químico en alguno de éstos terrenos? 00 = No 01 = Sí 02 = No, porque no había necesidad 77 = NS | [___] | FETILICE |
| 3.6 | En los últimos 12 meses, ¿Ud. o algún miembro de su Hogar usó algún método para incrementar el rendimiento de sus cultivos comerciales, por Ejm. mejorar la variedad de semillas o de animales? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [___] | METHODS |
| 3.7 | En los últimos 12 meses, ¿Ud. o algún miembro de su Hogar Compartió un Tractor u otro vehículo de agricultura/granja con otras personas de la localidad? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [___] | FARMSHR |
| 3.8 | En los últimos 12 meses, ¿Ud. o algún miembro de su Hogar compartió trabajo agrícola con otras personas de la localidad? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [___] | LABSHR |

| | | | | |
|-----------------|--|--|------------------|--------------|
| 3.9 | 3.9.1 | | | |
| CULTIVOS | ¿ En los últimos 12 meses Cuáles han sido los principales productos cosechados por el Hogar? Escriba nombre del producto. Vea TABLA DE CODIGOS # 5 | En los últimos 12 meses, ¿Cuál es la cantidad total cosechada de éste producto? | | |
| | NOMBRE DEL PRODUCTO | CODIGO | 3.9.2 CANTIDAD | 3.9.3 UNIDAD |
| CROPID | CROPNAME | CROP | QNTHARV | QNTUNIT |
| CULTIVO 01 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 02 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 03 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 04 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 05 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 06 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |
| CULTIVO 07 | ⌘ _____ | [___] | [_____ . ____] | ⌘ _____ |

| TABLA DE CODIGOS # 5 - CULTIVOS | | | | |
|---------------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| 03 = Paltas | 50 = Cebolla | 72 = Tomates | 89 = Frijoles | 99 = Arverjas |
| 04 = Plátanos | 51 = Naranjas | 75 = Trigo | 90 = Cacao | 100 = Arverja china/holantao |
| 05 = Cebada | 53 = Arroz | 81 = Cañihua | 91 = Uvas (incluyendo para vino) | 101 = Habas |
| 16 = Aji | 54 = Piña | 82 = Chocho / lupino | 92 = Manzanas | 102 = Lechuga |
| 17 = Café | 55 = Papa | 83 = Pasto (alfalfa) | 93 = Papaya | 103 = Fresas |
| 18 = Algodón | 56 = Zapallo | 84 = Forraje | 94 = Maca | 104 = Maracuya |
| 26 = Ajos | 64 = Sorgo | 85 = Yuca | 95 = Mashua | 105 = Vainitas |
| 44 = Maíz | 66 = Espinacas | 86 = Olluco | 96 = Oca | 106 = Champiñones |
| 45 = Mangos | 67 = Caña de azúcar | 87 = Quinua | 97 = Espárragos | 107 = Sacha Inchi |
| 49 = Avena | 69 = Camote | 88 = Qiwicha | 98 = Alcachofa | 108 = Otros (Especifique en recuadro) |

| |
|--|
| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
| |
| |
| |

3.10 Para cada miembro del hogar Pregunte y anote los 3 Trabajos / Ocupaciones más Importantes, que ha realizado en los últimos 12 meses, **INCLUYE TRABAJO REMUNERADO Y NO REMUNERADO, DENTRO Y FUERA DEL HOGAR.**

| 3.10.1 | 3.10.2 | 3.10.3 | 3.10.4 | 3.10.5 | | | | | 3.10.6 |
|---------|---|--|--|---|--|---|--|--|--|
| ID | TRABAJOS / OCUPACIONES MAS IMPORTANTES PARA EL ENTREVISTADO(A) Descripción del Trabajo / Ocupación (Labor) que Realiza | Código del Sector Económico del Trabajo / Ocupación Ver Tabla de Códigos # 7 NO LLENAR EN CAMPO | Código del Trabajo / Ocupación Ver Tabla de Códigos # 8 | Escriba: - El Número de Meses en los que algo de este trabajo fue hecho. - Especifique el Número de Días x Semana. - Especifique, aproximadamente, el Número de Horas x Día. 77 = NS 88 = NA | | | | | ¿Cuál de éstos tres trabajos / ocupaciones es la más importante en términos de Ingresos? 00 = Ninguna 01 = La Primera 02 = La segunda 03 = La Tercera |
| ID | (PEDESC1) (PEDESC2) (PEDESC3) (EPEDESC1) (EPEDESC2) (EPEDESC3) | CODSEC1 CODSEC2 CODSEC3 | ACT1 ACT2 ACT3 | Nº Meses al Año MONTHS1 MONTHS2 MONTHS3 | Nº días al Mes DIASMES1 DIASMES2 DIASMES3 | Nº Semanas al Mes SEMAN1 SEMAN2 SEMAN3 | Nº días a la Semana DAYS1 DAYS2 DAYS3 | Nº Horas por día HOURS1 HOURS2 HOURS3 | ACTING |
| [__ __] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] |
| [__ __] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] |
| [__ __] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] |
| [__ __] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] |
| [__ __] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] | [__ __] [__ __] [__ __] |

TABLA DE CODIGOS # 8 – OCUPACION

| VINCULADOS AL SECTOR AGROPECUARIO / PESCA / FORESTAL | | NO VINCULADOS AL SECTOR AGROPECUARIO / PESCA / FORESTAL | | DESEMPLEADO O NO REMUNERADO |
|--|---|---|---|--|
| 01 = Agricultor en su Propia Chacra | 06 = Pesca | 09 = Auto-Employado, Pequeña Empresa | 14 = Comerciante Independiente | 17 = Desempleado |
| 02 = Agricultor Asalariado | 07 = Trabajador Familiar No Remunerado | 10 = Auto-Employado, Servicios | 15 = Trabajador Familiar No Remunerado | 18 = Ama de Casa / Actividad del Hogar |
| 03 = Peón Eventual | 08 = Otro Vinculado al Sector Agropecuario / pesca / forestal (Especifique) | 11 = Trabajador Asalariado | 16 = Otro, No Vinculado al Sector Agropecuario / pesca / forestal (Especifique) | 19 = Dependiente, (Niño o Adulto mayor retirado) |
| 04 = Ganadero | | 12 = Trabajador Eventual | | 20 = Otro, No Asalariado, (Especifique) |
| 05 = Forestal | | 13 = Artesano, (Independiente) | | 77 = NS 88 = NA |

| 3.10.1 | 3.10.2 | 3.10.3 | 3.10.4 | 3.10.5 | | | | | 3.10.6 |
|---|--|---|---|--|--|---|--|--|--|
| ID Ver Lista de Miembros del Hogar | TRABAJOS / OCUPACIONES MAS IMPORTANTES PARA EL ENTREVISTADO(A) Descripción del Trabajo / Ocupación (Labor) que Realiza | Código del Sector Económico del Trabajo / Ocupación Ver Tabla de Códigos # 7 NO LLENAR EN CAMPO | Código del Trabajo / Ocupación Ver Tabla de Códigos # 8 | Escriba: - El Número de Meses en los que algo de este trabajo fue hecho. - Especifique el Número de Días x Semana. - Especifique, aproximadamente, el Número de Horas x Día. 77 = NS 88 = NA | | | | | ¿Cuál de éstos tres trabajos / ocupaciones es la más importante en términos de Ingresos? 00 = Ninguna 01 = La Primera 02 = La segunda 03 = La Tercera |
| ID | (PEDESC1) (PEDESC2) (PEDESC3) (EPEDESC1) (EPEDESC2) (EPEDESC3) | CODSEC1 CODSEC2 CODSEC3 | ACT1 ACT2 ACT3 | Nº Meses al Año MONTHS1 MONTHS2 MONTHS3 | Nº días al Mes DIASMES1 DIASMES2 DIASMES3 | Nº Semanas al Mes SEMAN1 SEMAN2 SEMAN3 | Nº días a la Semana DAYS1 DAYS2 DAYS3 | Nº Horas por día HOURS1 HOURS2 HOURS3 | ACTING |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |
| [__] | 1. _____ 2. _____ 3. _____ | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] | [__] [__] [__] |

TABLA DE CODIGOS # 8 – OCUPACION

| VINCULADOS AL SECTOR AGROPECUARIO / PESCA / FORESTAL | | NO VINCULADOS AL SECTOR AGROPECUARIO / PESCA / FORESTAL | | DESEMPLEADO O NO REMUNERADO | |
|--|---|---|---|--|--|
| 01 = Agricultor en su Propia Chacra | 06 = Pesca | 09 = Auto-Employado, Pequeña Empresa | 14 = Comerciante Independiente | 17 = Desempleado | |
| 02 = Agricultor Asalariado | 07 = Trabajador Familiar No Remunerado | 10 = Auto-Employado, Servicios | 15 = Trabajador Familiar No Remunerado | 18 = Ama de Casa / Actividad del Hogar | |
| 03 = Peón Eventual | 08 = Otro Vinculado al Sector Agropecuario / pesca / forestal (Especifique) | 11 = Trabajador Asalariado | 16 = Otro, No Vinculado al Sector Agropecuario / pesca / forestal (Especifique) | 19 = Dependiente, (Niño o Adulto mayor retirado) | |
| 04 = Ganadero | | 12 = Trabajador Eventual | | 20 = Otro, No Asalariado, (Especifique) | |
| 05 = Forestal | | 13 = Artesano, (Independiente) | | 77 = NS 88 = NA | |

Diga: Ahora le voy hacer algunas preguntas acerca de las **Actividades que realizan los Miembros del Hogar que tienen de 4 a 17 años de Edad**.

ENCUESTADOR(A): Del Listado de Miembros del Hogar, copie en el recuadro correspondiente el Nombre y el ID de cada miembro del Hogar que tenga de 4 a 17 años de edad y haga las siguientes preguntas:

| 3.11 En época de clases, en un día normal / típico (lunes a viernes, no feriados), generalmente <i>Nombre del niño</i> , ¿Cuántas Horas ha estado / le dedica a las siguientes actividades? 00 = Ninguno 77 = NS | | | | | | | | | |
|---|------|---------------------|---|---|---|--|-------------------------|--|---|
| NOMBRE (Miembros del hogar de 4 a 17 años de Edad) | | 3.11.1 Durmiendo | 3.11.2 Cuidado de Otros miembros del Hogar (Cuidado de hermanos pequeños, enfermos u otros adultos en el hogar) | 3.11.3 Labores domésticas (Traer agua, conseguir leña, limpiar, cocinar, hacer compras, etc.) | 3.11.4 Actividades dentro del hogar para generar ingresos (En la chacra /granja del Hogar, reuniendo el ganado, pastando ovejas u otros negocios del Hogar) | 3.11.5 Actividades/Trabajo Remunerado Fuera del Hogar o para alguien que no es miembro del hogar | 3.11.6 En la Escuela | 3.11.7 Estudiando en Casa (Haciendo Tareas Escolares, Clases particulares) | 3.11.8 Tiempo para Jugar Tiempo de ocio |
| Nombre | ID | SLEEP | CHCARE | HHCHORE | NPAYWORK | PAYWORK | SCHOOL | STUDY | PLAY |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| ✓ _____ [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |

(CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES

SECCION 3C - ACTIVOS PRODUCTIVOS

| | | | |
|--|--------------------|----------------------------|----------|
| Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos): | (CONTROL DE CAMPO) | (ID vea lista del Hogar) → | [____] |
|--|--------------------|----------------------------|----------|

Diga: Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de los Animales Propios, que Ud. y/o algún miembro del hogar tiene o ha tenido en los últimos 12 meses.

| | | | |
|------|---|----------|---------|
| 3.12 | En los últimos 12 meses, ¿Ud. u otros Miembros del Hogar han tenido o tienen algún animal de su propiedad? (No incluye Mascotas) 01 = Sí 00 = No, 77= NS → Pase a 3.14.1 | [____] | ANIMALS |
|------|---|----------|---------|

Encuestador(a): Pregunte para cada Tipo de Animal que dijo "Sí".

| TIPO DE ANIMALES | 3.12.1 En los últimos 12 meses ¿Algún miembro del hogar ha tenido / tiene alguno de los siguientes animales? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | 3.12.2 ¿Cuántos de estos animales tiene ahora? -77 = NS) → Pase a Sgte. Línea -88 = NA | 3.12.3 Si Ud. vendiera hoy día, aquí, todos estos <i>Nombre del animal</i> que tiene, ¿cuánto le pagarían? -77 = NS -88 = NA |
|---|--|--|---|
| | ANYAIM | NUMAIM | VALAIM |
| PRODUCTORES DE LECHE | | | |
| 01. Vaca, Vaquilla, Vaquillona, ternera (Variedad Mejorada) | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 02. Vaca(Res), Vaquilla, Vaquillona (Variedad No Mejorada) | [____] | [____] | [____ . ____] |
| ANIMALES DE ARADO | | | |
| 06. Buey, Toro, Torete, Becerro | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 09. Caballos, Burros, Mulas | [____] | [____] | [____ . ____] |
| ANIMALES MENORES | | | |
| 13. Oveja, Carnero | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 14. Cabra | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 15. Cerdo | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 16. Aves de Corral, (Pollo, patos, otras aves) | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 17. Conejos | [____] | [____] | [____ . ____] |
| ESPECÍFICOS DEL PAÍS | | | |
| 51. Llama, Alpaca, Guanaco, Vicuña | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 52. Cuy | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 53. Caracoles | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 54. Panales de Abeja | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 55. Pozas de Peces | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 56. Pozas de Langostinos | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 57. Pozas de Camarones | [____] | [____] | [____ . ____] |
| 58. Otro (Especifique): (SPECANIM) (ESPCANIM) | [____] | [____] | [____ . ____] |

| | | | |
|--------|---|----------|----------|
| 3.12.4 | ¿Quién es la persona principal responsable de decidir sobre estos animales? (Anote nombre: _____) (Vea lista del Hogar y anote el ID) → *Si el ID de la persona mencionada es la Cuidadora Principal → Pase a 3.12.6 90 = Otro No miembro del Hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = N/S, 88 = NA | [____] | DSAID |
| 3.12.5 | ¿Puede la Cuidadora tomar decisiones sobre algunos de éstos animales mencionados? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [____] | DSACG |
| 3.12.6 | ¿Puede <i>Nombre de niño</i> tomar decisiones sobre alguno de éstos animales mencionados? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [____] | DSACHILD |
| 3.12.7 | ¿Quién la persona principal, responsable del cuidado de estos animales? (Anote nombre: _____) (Vea lista del Hogar y anote el ID) → *Si el ID de la persona mencionada es la Cuidadora Principal → Pase a 3.12.9 90 = Otro No miembro del Hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = N/S 88 = NA | [____] | LKAID |
| 3.12.8 | ¿Es la Cuidadora responsable del cuidado de alguno de éstos animales? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [____] | LKACG |
| 3.12.9 | ¿Es <i>Nombre de niño</i> responsable del cuidado de algunos de éstos animales? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | [____] | LKACHILD |

SECCION 3D - INGRESOS (GANANCIAS) POR ACTIVIDADES AGRÍCOLAS Y NO AGRÍCOLAS

Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos): _____ (CONTROL DE CAMPO) _____ (ID vea lista del Hogar) → [__]

Continúa de la Sección 3B (Tabla 3.10.1): -Trabaje en orden con cada miembro del hogar desde la columna 3.15.1 hasta la 3.15.6.

- Primero Anote el ID del miembro del hogar que figura en la columna 3.10.1.

- En la tabla 3.10.1, Pregunta 3.10.6, **Ubique la actividad más importante para el individuo en Términos de Ingresos**, y haga las siguientes preguntas respecto a esta actividad:

| 3.15 TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|---|---------|
| 3.15.1 | 3.15.2 | 3.15.3 | | 3.15.4 | | | 3.15.5 | | | 3.15.6 | |
| ID (del miembro del Hogar) Vea Cuadro Preg.3.10.1 | En esta Ocupación trabaja(ba) como: 01 = Dependiente 02 = Independiente 77 = NS | INDEPENDIENTE En esta Ocupación: ¿Cuál ha sido su último Ingreso Neto (Ingreso – Costos) en el último nombre unidad de tiempo? Luego → Pase a 3.15.6 | | DEPENDIENTE O ASALARIADO ¿Le daban gratificaciones, aguinaldos y/u otro tipo de pago en dinero adicional? (Sueldos o Salarios Adicionales, Liquidación por contratos temporales) ¿Cuánto le daban? y ¿Cada Cuánto Tiempo? | | | DEPENDIENTE O ASALARIADO ¿Le daban además alguna Remuneración en Bienes y Servicios gratis o subvencionados? (Refrigerios, Víveres, Transporte, Ropa, Uniformes, Vivienda, u otros) Tome en cuenta los más importantes para cada individuo | | | ¿Cuánto Tiempo lleva trabajando, o ha trabajado, en esta Ocupación? 00 = Días 77 = NS | |
| | | DEPENDIENTE En su Último Pago: ¿Cuál fue el monto que recibió, y cada cuánto tiempo lo recibe? | | ¿Le daban? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | Monto -77 = NS -88 = NA | Unidad Tiempo Ver Tabla 10 | ¿Le daban? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | Monto -77 = NS -88 = NA | Unidad Tiempo Ver Tabla 10 | Años | Meses |
| ID | Ocupación | Monto -77 = NS -88 = NA | Unidad Tiempo Ver Tabla 10 | ¿Le daban? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | Monto -77 = NS -88 = NA | Unidad Tiempo Ver Tabla 10 | ¿Le daban? 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | Monto -77 = NS -88 = NA | Unidad Tiempo Ver Tabla 10 | Años | Meses |
| ID | OCCUPPAT | INCAMNT | INCTIME | BONUS | BONAMNT | BONTIME | REMUN | REMAMNT | REMTIME | OCCYRS | OCCMTHS |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |
| [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] |

TABLA DE CODIGOS #10 – UNIDADES DE TIEMPO

| | | | | |
|-----------|---------------|----------------|---------------|---------|
| 01 = HORA | 03 = SEMANA | 05 = MES | 07 = SEMESTRE | 77 = NS |
| 02 = DIA | 04 = QUINCENA | 06 = TRIMESTRE | 08 = AÑO | 88 = NA |

SECCION 3E - TRANSFERENCIAS, (PAGOS, DEUDAS), Y DEUDAS

| | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------|
| <i>Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos):</i> | (CONTROL DE CAMPO) | (ID vea lista del Hogar) → | [__] |
|---|---------------------------|-----------------------------------|--------|

DIGA: Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre dinero o bienes que otras personas le han enviado o le han dado a Ud. o a otro(s) miembro(s) de su Hogar.

| 3.16 | Durante los últimos 12 meses ¿ha recibido Ud. u otro miembro de su hogar dinero o bienes o productos (en forma regular) de alguna de las siguientes fuentes? Encuestador(a): - Primero pregunte leyendo cada una de las fuentes hasta terminar, anotando la respuesta en la columna 3.16.1 - Si en la columna 3.16.1 Todas las Respuestas fueron: 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.18 | 3.16.1 | 3.16.2 | 3.16.3 | 3.16.4 | | 3.16.5 | 3.16.6 | 3.16.7 |
|------|---|--|---|--|--|-----------|-----------|--|---|
| | | ¿Recibió? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | ¿Cuánto recibieron la última vez? -77 = NS -88 = NA | En los últimos 12 meses: ¿cuántas veces han recibido? 77 = NS 88 = NA | ¿Quién es la persona que decide del uso del dinero o de los bienes que reciben? <i>Vea la Lista del Hogar y anote el ID</i> 90 = Otro No miembro del Hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = NS 88 = NA | ID TRNCN1 | ID TRNCN2 | ¿Algo de este dinero o de estos bienes se destina directamente para <i>Nombre de Niño?</i> 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | ¿Qué Vínculo de Parentesco tiene con el <i>Nombre de Niño?</i> Escriba y Codifique Vea Tabla de Códigos # 1 |
| ID | HAN RECIBIDO TRANSFERENCIAS DE: | RECIBIO REMIT | MONTO REMAMT | VECES REMNO | ID TRNCN1 | ID TRNCN2 | TRNCHD | REMREL | REMWOT |
| 01 | Fondo de Jubilación, Cesantía, AFP, ONP, Etc. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 02 | Seguro Social, (ESSALUD) | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 05 | Organización Religiosa, Parroquia | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 06 | Grupos de Caridad, ONGs, Asistencia Social | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 09 | Pensión x alimentos, divorcio, hijos, etc. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 11 | Intereses recibidos por Cuentas de Ahorro y otras formas de ahorro | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 12 | Arrendamiento de casa, edificios, terrenos maquinarias, vehículos, (SÓLO RENTA NETA) | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 13 | Remesas, Donaciones nacionales en forma de dinero o bienes, del hogar, amigos, etc., que No son miembros del hogar | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] <i>(SPECRR13) (ESPCRR13)</i> | [__] |
| 14 | Remesas del Extranjero | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] <i>(SPECRR1) (ESPCRR14)</i> | [__] |

TABLA DE CODIGOS # 1 – VINCULO DE PARENTESCO

| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| 00 = Niño del Proyecto | 07 = Hermano(a) (mismo padre y madre) | 14 = Primo(a) | 21 = Otros No Parientes (especificar) |
| 01 = Padre / Madre biológico | 08 = Medio Hermano(a) (mismo padre) | 15 = Sobrino(a) | 22 = Nana, Nodriz |
| 02 = Pareja de la Madre / Padre biológico (Padrastró / Madrastra) | 09 = Medio Hermano(a) (misma madre) | 16 = Cuñado(a) | 23 = Inquilino / Pensionista |
| 03 = Padre / Madre Adoptiva, (Adopción No Legal) | 10 = Hermanastro(a), Sin padres en común | 17 = Bisabuelo(a) materno | 24 = Padre / Madre Adoptivo, (Adopción Legal) |
| 04 = Tutora / Tutor Legal Temporal | 11 = Hermano(a) Adoptivo, (hijos de Padre/madre adoptiva-No Legal) | 18 = Bisabuelo(a) paterno | |
| 05 = Abuela(os) Materna | 12 = Hermanastro(a) Hijo de Tutor Legal | 19 = Otros Parientes (especificar) | |
| 06 = Abuela(os) Paterna | 13 = Tío(a) | 20 = Trabajadora del Hogar | |

.....Continuación 3 E

| 3.16 Durante los últimos 12 meses ¿ha recibido Ud. u otro miembro de su hogar dinero o bienes o productos (en forma regular) de alguna de las siguientes fuentes? Encuestador(a): - Primero pregunte leyendo cada una de las fuentes hasta terminar, anotando la respuesta en la columna 3.16.1 - Si en la columna 3.16.1 Todas las Respuestas fueron: 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.18 | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|--------------|--|---|---|
| ID | HAN RECIBIDO TRANSFERENCIAS DE: | 3.16.1 | 3.16.2 | 3.16.3 | 3.16.4 | | 3.16.5 | 3.16.6 | 3.16.7 |
| | | ¿Recibió? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | ¿Cuánto recibieron la última vez? -77 = NS -88 = NA | En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces han recibido? 77 = NS 88 = NA | ¿Quién es la persona que decide del uso del dinero o de los bienes que reciben? Vea la Lista del Hogar y anote el ID 90 = Otro No miembro del Hogar 80 = El hogar en su conjunto (2 ó más miembros) 77 = NS 88 = NA | | ¿Algo de este dinero o de estos bienes se destina directamente para <u>Nombre de Niño?</u> 00 = No 77 = NS 01 = Sí 88 = NA | ¿Qué Vínculo de Parentesco tiene con el <u>Nombre de Niño?</u> Escriba y Codifique Vea Tabla de Códigos # 1 | ¿Qué le enviaron? Lea Alternativas 01 = Dinero 02 = Regalos / Bienes 03 = Ambos 77 = NS 88 = NA |
| | | RECIBIO REMIT | MONTO REMAMT | VECES REMNO | ID TRNCN1 | ID TRNCN2 | TRNCHD | REMREL | REMWOT |
| 15 | Indemnizaciones, CTS. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 16 | Seguro Médico o de Vida. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 17 | Dividendos por Acciones, Bonos, Repartición de Utilidades, etc. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 18 | Herencias, juegos de azar, etc. | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 19 | Otras transferencias Públicas (Especifique) ☞ _____ (SPECRM19) (ESPCRM19) | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 20 | Otras transferencias Privadas (Especifique) ☞ _____ (SPECRM20) (ESPCRM20) | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |
| 21 | Otras transferencias (Especifique) ☞ _____ (SPECRM21) (ESPCRM21) | [__] | [_____] | [__] | [__] | [__] | [__] | | |

TABLA DE CODIGOS # 1 – VINCULO DE PARENTESCO

| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| 00 = Niño del Proyecto | 07 = Hermano(a) (mismo padre y madre) | 14 = Primo(a) | 21 = Otros No Parientes (especificar) |
| 01 = Padre / Madre biológico | 08 = Medio Hermano(a) (mismo padre) | 15 = Sobrino(a) | 22 = Nana, Nodriz |
| 02 = Pareja de la Madre / Padre biológico (Padrastra / Madrastra) | 09 = Medio Hermano(a) (misma madre) | 16 = Cuñado(a) | 23 = Inquilino / Pensionista |
| 03 = Padre / Madre Adoptiva, (Adopción No Legal) | 10 = Hermanastro(a), Sin padres en común | 17 = Bisabuelo(a) materno | 24 = Padre / Madre Adoptivo, (Adopción Legal) |
| 04 = Tutora / Tutor Legal Temporal | 11 = Hermano(a) Adoptivo, (hijos de Padre/madre adoptiva-No Legal) | 18 = Bisabuelo(a) paterno | |
| 05 = Abuela(os) Materna | 12 = Hermanastro(a) Hijo de Tutor Legal | 19 = Otros Parientes (especificar) | |
| 06 = Abuela(os) Paterna | 13 = Tío(a) | 20 = Trabajadora del Hogar | |

(CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |

| | | |
|--|---------|---------------|
| 3.18 Durante los últimos 12 meses, ¿Ud. u otros miembros del hogar han dado/enviado dinero o bienes para apoyar a otros individuos/personas fuera del hogar? 01= Si 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.20 | [___] | OREMIT |
|--|---------|---------------|

| | | | | |
|--|----------|---|-----------------|--|
| 3.19 Para cada individuo al que el hogar envió dinero, regalos o bienes en los últimos 12 meses, pregunte: | | | | |
| 3.19.1 ¿Cuál es el vínculo de parentesco con el niño? Primero escriba, luego vea Tabla de Códigos # 1 | | 3.19.2 Si envió dinero, puede decirme ¿cuánto dinero Envío Ud. en los últimos 12 meses? -77 = NS -88 = NA | | 3.19.3 Si es que envió en bienes, ¿Cuál es el valor total de estos bienes que Ud. envió en los últimos 12 meses? -77 = NS -88 = NA |
| OUTID | SPECREMR | REMREL | REMEST | REMG00D |
| 01 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 02 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 03 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 04 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 05 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 06 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 07 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |
| 08 | | [___] | [_____ . ___] | [_____ . ___] |

| TABLA DE CODIGOS # 1 – VINCULO DE PARENTESCO | | |
|---|---|--|
| 00 = Niño del Proyecto | 09 = Medio Hermano(a), (misma madre) | 18 = Bisabuelo(a) Paterno |
| 01 = Padre/madre biológico | 10 = Hermanastro(a) (sin padres en común) | 19 = Otros Parientes (especifique) |
| 02 = Pareja de la madre/padre biológico (madrastra/padrastro) | 11 = Hermano(a) adoptivo (hijos de padre / madre adoptivo – No legal) | 20 = Trabajador(a) del hogar |
| 03 = Padre/Madre adoptivo (adopción no legal) | 12 = Hermanastro(a) Hijo del tutor legal | 21 = Otros No Pariente (especifique) |
| 04 = Tutora/Tutor legal temporal | 13 = Tío(a) | 22 = Nana, nodriza |
| 05 = Abuela(os) materna | 14 = Primo(a) | 23 = Inquilino / pensionista |
| 06 = Abuela(os) paterno | 15 = Sobrino(a) | 24 = Padre/Madre adoptivo (adopción legal) |
| 07 = Hermano(a) (mismo padre y madre) | 16 = Cuñado(a) | |
| 08 = Medio Hermano(a) (mismo padre) | 17 = Bisabuelo(a) Materna | |

| | | |
|--|---------|----------------|
| 3.20 En los últimos 12 meses, ¿Ud. o alguien de su hogar recibe/(recibió) Alimentos Donados? 01= Si 00 = No, 77 = NS → Pase a 3.23 | [___] | DONFOOD |
|--|---------|----------------|

| | | | | |
|---|--|---|---------|---------|
| 3.21 ¿De qué organización o grupo los recibe? | | | | |
| Nº ESCRIBA NOMBRE DE ORGANIZACIONES O GRUPOS | 3.21.1 CODIGO Ver Tabla Códigos # 11 | 3.21.2 ¿Hace/(por) cuánto tiempo Recibe (Recibió)? 00 = < 1 mes, 77 = NS, 88 = NA En Años En Meses | | |
| ORGID | ORGNAME | ORGCODE | ORGYRS | ORGMTHS |
| 01 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 02 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 03 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 04 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 05 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 06 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 07 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 08 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 09 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |
| 10 | ☒ _____ | [___] | [___] | [___] |

| TABLA DE CODIGOS # 11 – ORGANIZACIONES / GRUPOS | | |
|---|--------------------------------|--|
| 01 = ADRA OFASA | 05 = MINSa | 09 = CLUB DE MADRES |
| 02 = CARITAS | 06 = VASO DE LECHE | 10 = Otro (Especifique en el recuadro) |
| 03 = PRISMA | 07 = COMEDOR MUNICIPAL | |
| 04 = CARE | 08 = COMEDOR POPULAR / COMUNAL | |

| |
|---|
| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES _____ _____ _____ _____ |
|---|

| | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|--|----------|---|----------|
| 3.22 | En los últimos 12 meses, ¿Qué alimentos donados han recibido? INCLUIR ALIMENTOS PREPARADOS. | | | | | | |
| Nº | 3.22.1 | 3.22.2 | 3.22.3 | 3.22.4 | | 3.22.5 | |
| | ESCRIBA NOMBRE DE ALIMENTOS RECIBIDOS | Tipo de Alimentos <small>Vea Tabla Códigos # 12</small> | En los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces lo han recibido? | ¿Qué cantidad le dieron la última vez? <small>Cantidad Unid. Medida</small> | | Si lo hubiera comprado, ¿Cuánto le habría Costado? <small>POR UNIDAD Precio en Soles Unid Medida</small> | |
| FOODID | FOODNAME | FOODCODE | FOODNUM | FOODAMT | FOODUNIT | FOODCOST | COSTUNIT |
| 01 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 02 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 03 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 04 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 05 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 06 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |
| 07 | ☒ _____ | [____] | [_____] | [_____] | _____ | [_____ . ____] | _____ |

| TABLA DE CODIGOS # 12 - TIPO DE ALIMENTO DONADOS | | |
|--|---|-------------------------------|
| 01 = Lácteos | 05 = Aceite | 09 = Pan, bizcochos, galletas |
| 02 = Sustitutos Lácteos | 06 = Menstras | 10 = Alimentos Preparados |
| 03 = Avena | 07 = Carne enlatada (pollo, pescado, etc) | 15 = Otro (Especifique) |
| 04 = Papilla | 08 = Cereales | 77 = NS, 88= NA |

| | | | |
|-------------|---|----------|-------------|
| 3.23 | ¿Tienen ustedes Deudas Serias / Fuertes / Grandes? 01 = Sí 00 = No 77 = NS | [____] | DEBT |
|-------------|---|----------|-------------|

| | | | |
|----------------|---|----------|-------------------|
| 3.24 | ¿Qué haría Ud. u Otros miembros del Hogar en caso de Tiempos Dificiles y/o Desafortunados causados, por ejemplo, por desastres naturales, pérdida de la cosecha, pérdida de trabajo, etc.? <small>Escriba lo que dice y Vea Tabla de Códigos # 13: Planes Para Tiempos Dificiles</small> | | |
| 1º Plan | ☒ _____ | [____] | PLAN1 SPECPLN1 |
| 2º Plan | ☒ _____ | [____] | PLAN2 SPECPLN2 |
| 3º Plan | ☒ _____ | [____] | PLAN3 SPECPLN3 |

| TABLA DE CODIGOS # 13 – PLANES PARA TIEMPOS DIFICILES | | | |
|--|---|---|--|
| 01 = Ninguno, no lo ha pensado | 10 = Me iría/mudaría a otro lugar del país | 17 = Vendería propiedades/bienes | 31 = Regresaría a mi pueblo |
| 02 = Pediría ayuda a la familia | 11 = Utilizaría el Programa Trabajo por Alimentos | 18 = Hipotecar activos | 32 = Empeñar activos (casa, terreno, carro, negocio, etc.) |
| 03 = Pediría ayuda a Amigos / vecinos | 12 = Trabajaría Horas Extras/más horas | 19 = Pediría prestado a otros agricultores | 33 = Me iría/mudaría con mi familia |
| 04 = Buscaría/conseguiría Trabajo | 13 = Enviaría a los niños (sus hijos) a trabajar | 20 = Otro (especifique) | 34 = Utilizaría mis ahorros |
| 07 = Solicitaría Crédito/ Préstamo al Banco | 14 = Sacaría a los niños (sus hijos) del colegio | 21 = Pediría prestado a vecinos (efectivo o en especies) | 77 = NS |
| 08 = Pediría dinero a Prestamista | 15 = Me iría a otro país | 22 = Pediría prestado a la familia (efectivo o en especial) | 88 = NA |
| 09 = Conseguiría crédito del sistema informal de préstamos (Ejm. Fondos rotativos, juntas, panderos) | 16 = Confiaría/rogaría a Dios | 30 = Vendería los animales | |

| | | | |
|-------------|---|----------|--------------|
| 3.25 | Suponga que repentinamente necesita conseguir 1000 soles, ¿Ud. podría conseguirlos? 01 = Sí Fácilmente 03 = Definitivamente No, Nada → Pase a 3.27 02 = Probablemente 77 = NS → Pase a 3.27 | [____] | RAISE |
|-------------|---|----------|--------------|

| | | | |
|--------------------------|---|----------|-------------------|
| 3.26 | ¿Cómo trataría o qué haría Ud. u otro miembro del hogar para conseguir los 1000 soles? Dígame lo primero que haría, (la manera más importante), luego la segunda y finalmente la tercera. <small>Escriba lo que dice, luego Vea Tabla de Códigos # 13 Planes para Tiempos Dificiles.</small> | | |
| 1º MAS IMPORTANTE | ☒ _____ | [____] | HOWR1 SPECHOW1 |
| 2º IMPORTANTE | ☒ _____ | [____] | HOWR2 SPECHOW2 |
| 3º IMPORTANTE | ☒ _____ | [____] | HOWR3 SPECHOW3 |

| |
|---|
| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| SECCION 4 – ALIMENTOS EN EL HOGAR – CONSUMO Y GASTO EN ALIMENTOS | Fecha Inicio de esta Sección: ____ / ____ / <u>20</u> <u>0</u> <u>0</u> S4SDATE |
| | Hora de Inicio : ____ : ____ S4STIME |
| | Nombre Encuestador(a): _____ Cód. ____ S4SFLDCD |

4.0 Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos): _____ (ID vea lista del Hogar)→ [____] ID4

SECCION 4A - GASTO EN CONSUMO, AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO DE ALIMENTOS

| | | | |
|-----|---|----------|---------|
| 4.1 | En los últimos 15 días, ¿Su hogar Consumió Alimentos de Su Propia Chacra? 01 = Sí → ¿Qué alimentos han sido? → (Marque con X en la columna A1) 00 = No, 77 = NS | [____] | PEFARM |
| 4.2 | En los últimos 15 días, ¿Su hogar ha Recibido Donaciones o Regalos de Alimentos que han (están) consumido (consumiendo)? 01 = Sí → ¿Qué alimentos han sido? → (Marque con X en la columna A2) 00 = No, 77 = NS | [____] | PEPRES |
| 4.3 | En los últimos 15 días, ¿Su hogar se ha suministrado de Alimentos Provenientes de su Negocio? 01 = Sí → ¿Qué alimentos han sido? → (Marque con X en la columna A3) 00 = No, 77 = NS | [____] | PEOWNB |
| 4.4 | En los últimos 15 días, ¿Su hogar consumió Alimentos Recibidos como Parte de su Pago en los últimos 15 días? 01 = Sí → ¿Qué alimentos han sido? → (Marque con X en la columna A4) 00 = No, 77 = NS | [____] | PEPAYMT |

| ID | A1 | A2 | A3 | A4 | En los Últimos 15 días: | | | | En los Últimos 15 días: | | | | Últimos 15 días: | | |
|----|--------|--------|---------|---------|--|--|--|---|---|--|---|---|---|---|----------|
| | | | | | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 AUTOCONSUMO, AUTOSUMINISTRO | | | | 4.10 | | |
| | CHACRA | REGALO | NEGOCIO | PARTIDA | ALIMENTOS | ¿Ud. o algún miembro del Hogar ha comido <u>nombre del alimento</u> ? Anote en Soles, No centavos 00 = No gastó: Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9 NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10 00 = No 01 = Sí 77 = NS | ¿Cuánto gastó en <u>nombre del alimento</u> ? Anote en Soles, No centavos 00 = No gastó: Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9 NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10 -77 = NS -88 = NA | ¿Consumió todo? 00=No → Continúe→ 01 = Sí : Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9 NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10 77 = NS 88 = NA | No consumió todo, estime el valor de lo que sobró. Anote en Soles, No centavos -77=NS -88=NA Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9 NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10 | 4.9.1 Chacra: ¿Cuál es el valor de <u>nombre del alimento</u> consumido? Anote en Soles, No centavos -77 = NS -88 = NA | 4.9.2 Regalos: ¿Cuál es el valor de <u>nombre del alimento</u> consumido? Anote en Soles, No centavos -77 = NS -88 = NA | 4.9.3 Negocio: ¿Cuál es el valor de <u>nombre del alimento</u> consumido? Anote en Soles, No centavos -77 = NS -88 = NA | 4.9.4 Parte de Pago: ¿Cuál es el valor de <u>nombre del alimento</u> consumido? Anote en Soles, No centavos -77 = NS -88 = NA | ¿Ha consumido <u>nombre de alimento</u> que compró antes de los últimos 15 días? No = 00 Sí = Valor estimado -77= NS -88 = NA → Pase a Sgte. línea | |
| | FARM | PRESEN | OWNBUS | PRTPAY | | (SPECFOD1) (ESPFOD1) (SPECFOD2) (ESPFOD2) | EAT | FDSP | EATALL | VALOV | VALFRM | VALPRS | VALOWN | VALPAY | VALB4 |
| 01 | [] | [] | [] | [] | Arroz (Corriente, superior, granel o embolsado) | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 02 | [] | [] | [] | [] | Harina de trigo, sémola | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 03 | [] | [] | [] | [] | Grano de trigo, maicena, maíz, derivados del maíz | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 04 | [] | [] | [] | [] | Avena, cebada, quinua, harina de quinua, harina de cebada u otros derivados de la quinua, cebada | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 05 | [] | [] | [] | [] | Pan (blanco, integral, de yema, etc) | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 06 | [] | [] | [] | [] | Galletas, pasteles, biscochos, etc. | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |

| ID | A1 | A2 | A3 | A4 | En los Últimos 15 días: | | | | En los Últimos 15 días: | | | | Últimos 15 días: | |
|-----------|---------|---------|---------|--|---|---|---|--|---|--|--|--|--|-----|
| | | | | | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 AUTOCONSUMO, AUTOSUMINISTRO | | | | 4.10 | |
| ALIMENTOS | | | | | ¿Ud. o algún miembro del Hogar ha comido <i>nombre del alimento?</i> | ¿Cuánto gastó en <i>nombre del alimento?</i> <i>Anote en Soles. No centavos</i> 00 = No gastó: <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> -77 = NS -88 = NA | ¿Consumió todo? 00=No →Continúe→ 01 = Sí : <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> 77 = NS 88 = NA | No consumió todo, estime el valor de lo que sobró. <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77=NS -88=NA <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> | 4.9.1 Chacra: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.2 Regalos: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.3 Negocio: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.4 Parte de Pago: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | ¿Ha consumido <i>nombre de alimento</i> que compró antes de los últimos 15 días? No = 00 Sí = Valor estimado -77= NS -88 = NA → Pase a Sqte. línea | |
| FAR M | PRE SEN | OWN BUS | PRT PAY | (SPECFOD1) (ESPFOD1) (SPECFOD2) (ESPFOD2) | EAT | FDSP | EATALL | VALOV | VALFRM | VALPRS | VALOWN | VALPAY | VALB4 | |
| 07 | [] | [] | [] | [] | Fideos de todos los tipos | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 08 | [] | [] | [] | [] | Carnes rojas (res, cerdo, carnero, auquénidos, cuy, conejo, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 09 | [] | [] | [] | [] | Carnes de aves (pollo, pavo, pato, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 10 | [] | [] | [] | [] | Sub-productos de carne (tocino, chorizo, jamón, paté, salchicha, huesos, etc) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 11 | [] | [] | [] | [] | Pescados y mariscos frescos, congelados, ahumados, en conserva, etc. | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 12 | [] | [] | [] | [] | Leche | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 13 | [] | [] | [] | [] | Yogurt, queso, | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 14 | [] | [] | [] | [] | Mantequilla, manjarblanco, mermelada, etc. | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 15 | [] | [] | [] | [] | Huevos | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 16 | [] | [] | [] | [] | Aceites comestibles, margarina vegetal, manteca, etc. | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 17 | [] | [] | [] | [] | Sal y especias sazonadoras (ají, canela, sibarita, pimienta, vinagre, etc) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 18 | [] | [] | [] | [] | Salsas (tomate, mayonesa, mostaza, quetchup, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 19 | [] | [] | [] | [] | Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, oca, olluco, mashua, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 20 | [] | [] | [] | [] | Menestras (arvejas, garbanzos, lentejas, habas, soya, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 21 | [] | [] | [] | [] | Hortalizas y legumbres frescas congeladas, en conservas (incluye cebolla, ajos) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 22 | [] | [] | [] | [] | Frutas frescas (incluye limón) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 23 | [] | [] | [] | [] | Plátano, Harina de Plátano | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

| ID | A1 | A2 | A3 | A4 | En los Últimos 15 días: | | | | En los Últimos 15 días: | | | | Últimos 15 días: | |
|-----------|------|--------|--------|--------|---|---|---|--|---|--|--|--|--|-------|
| | | | | | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 AUTOCONSUMO, AUTOSUMINISTRO | | | | 4.10 | |
| ALIMENTOS | | | | | ¿Ud. o algún miembro del Hogar ha comido <i>nombre del alimento?</i> | ¿Cuánto gastó en <i>nombre del alimento?</i> <i>Anote en Soles. No centavos</i> 00 = No gastó: <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> -77 = NS -88 = NA | ¿Consumió todo? 00=No →Continúe→ 01 = Sí : <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> 77 = NS 88 = NA | No consumió todo, estime el valor de lo que sobró. <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77=NS -88=NA <i>Si marcó A1 – A4, → Pase a 4.9</i> <i>NO marcó A1 – A4, → Pase a 4.10</i> | 4.9.1 Chacra: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.2 Regalos: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.3 Negocio: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | 4.9.4 Parte de Pago: ¿Cuál es el valor de <i>nombre del alimento</i> consumido? <i>Anote en Soles. No centavos</i> -77 = NS -88 = NA | ¿Ha consumido <i>nombre de alimento</i> que compró antes de los últimos 15 días? No = 00 Sí = Valor estimado -77= NS -88 = NA → Pase a Sqte. línea | |
| | FARM | PRESEN | OWNBUS | PRTPAY | (SPECFOD1) (ESPFOD1) (SPECFOD2) (ESPFOD2) | EAT | FDSP | EATALL | VALOV | VALFRM | VALPRS | VALOWN | VALPAY | VALB4 |
| 24 | [] | [] | [] | [] | Frutas secas, en conservas, etc. | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 25 | [] | [] | [] | [] | Azúcar blanca o rubia | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 26 | [] | [] | [] | [] | Café, te, cocoa, yerbas | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 27 | [] | [] | [] | [] | Alimentos instantáneos (gelatinas, refrescos, flan, mazamorras, sopas, etc) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 28 | [] | [] | [] | [] | Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc. | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 29 | [] | [] | [] | [] | Productos alimenticios preparados comprados fuera y consumidos EN el hogar | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 30 | [] | [] | [] | [] | Productos alimenticios preparados comprados y consumidos FUERA del hogar (tipo restaurantes, menú) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 31 | [] | [] | [] | [] | Refrigerios y otros alimentos recibidos como parte de su remuneración que aún no se hayan considerado | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 32 | [] | [] | [] | [] | Bebidas alcohólicas (vinos, cerveza, licores, etc.) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 33 | [] | [] | [] | [] | Bebidas gaseosas (Inca Kola, Coca Cola, Cola Real, etc) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 34 | [] | [] | [] | [] | Otros alimentos(Especificar) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |
| 35 | [] | [] | [] | [] | Otros alimentos (Especificar) | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] | [] |

(CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES

SECCION 4B - GASTOS EN OTROS NO-ALIMENTOS

DIGA: Ahora quiero que me diga cuánto han gastado en los productos que le voy a mencionar. Por favor dígame el precio / costo de cuando lo compró.

| | | | |
|-------------|--|------------------|---------|
| 4.11 | En los últimos 30 días, ¿Cuánto dinero en total han gastado en su hogar, (todos los miembros), en comprar: | | |
| | 00 = Nada | -77 = NS | |
| 01 | Tabaco / Cigarros | [_____ . ____] | SPEND01 |
| 02 | Cuidado personal: Jabón, crema dental, shampoo, cosméticos, perfume, peluquería, etc. | [_____ . ____] | SPEND02 |
| 03 | Leña, kerosene, Gas, baterías, carbón | [_____ . ____] | SPEND03 |
| 04 | Internet | [_____ . ____] | SPEND04 |
| 05 | Transporte urbano e interurbano (gasolina, micros, taxis, etc.) | [_____ . ____] | SPEND05 |
| 06 | Seguridad | [_____ . ____] | SPEND06 |
| 25 | Teléfono Fijo | [_____ . ____] | SPEND25 |
| 26 | Teléfono Celular | [_____ . ____] | SPEND26 |
| 27 | Energía Eléctrica | [_____ . ____] | SPEND27 |
| 28 | Agua | [_____ . ____] | SPEND28 |
| 29 | Alquiler de Vivienda | [_____ . ____] | SPEND29 |
| 30 | Mantenimiento, Reparación de la vivienda | [_____ . ____] | SPEND30 |
| 31 | Materiales de limpieza | [_____ . ____] | SPEND31 |
| 32 | Alquiler de negocio | [_____ . ____] | SPEND32 |
| 33 | TV por cable | [_____ . ____] | SPEND33 |

| | | | |
|-------------|---|------------------|-----------|
| 4.12 | En los últimos 12 meses, ¿cuánto dinero en total han gastado en su hogar, (todos los miembros), en comprar: | | |
| | 00 = Nada | -77 = NS | |
| 14 | Licencia de funcionamiento (negocio, etc.) | [_____ . ____] | SPNDYR14 |
| 19 | Mantenimiento de Vehículo | [_____ . ____] | SPNDYR 19 |
| 04 | Acceso a la justicia (honorarios, papeleo, burocracia) | [_____ . ____] | SPNDYR 04 |
| 05 | Soborno/ Coimas/ "propinas" a funcionarios públicos | [_____ . ____] | SPNDYR 05 |
| 06 | Festivales/celebraciones/ padrinzagos/ mayordomo | [_____ . ____] | SPNDYR 06 |
| 11 | Ida de algún familiar (ej. Matrimonio, funeral, etc.) | [_____ . ____] | SPNDYR 11 |
| 22 | Arbitrios y otros pagos Municipales | [_____ . ____] | SPNDYR 22 |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| 4.13 | ¿En los últimos 12 meses, en el hogar han hecho gastos para adquirir, conseguir los siguientes artículos, productos o ir / asistir a las actividades que le voy a mencionar? | | | |
| | NOMBRE DE ARTICULOS, PRODUCTOS, ACTIVIDADES, etc. Para cada uno de los rubros, Pregunte: "En los últimos 12 meses han comprado, gastado, pagado por...?" Anote la respuesta en la Segunda Columna. En todas las que respondió "Sí" → Pregunte y Escriba: -En la 3ª Tercera Columna el <u>Monto Total Gastado en el hogar.</u> -En la 4ª Columna el <u>Monto gastado exclusivamente en el Niño Índice</u> | ¿Compró Gastó-Pagó? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | En los últimos 12 meses, ¿Cuál fue el Gasto Total del Hogar? -77 = NS -88 = NA | ¿Cuánto de ese Gasto Total fue hecho para <u>Nombre del Niño</u>? 00 = Nada 01 = Menos de la mitad 02 = La mitad, (o cerca de...) 03 = Más de la mitad, pero no todo 04 = Todo 77 = NS, 88 = NA |
| | | PEBPS | SPYR | SPNAME |
| ROPA Y CALZADO, (ZAPATOS) | | | | |
| 01 | Ropa para Hombres Adultos | [____] | [_____ . ____] | |
| 02 | Ropa para Mujeres Adultas | [____] | [_____ . ____] | |
| SI LA FAMILIA NO SABE POR GÉNERO → PREGUNTE 2A | | | | |
| 02A | Gasto Total en Ropa para hombres y mujeres Adultos | [____] | [_____ . ____] | |
| 03 | Ropa para Niñas, (Excluye Uniforme Escolar) | [____] | [_____ . ____] | [____] |
| 04 | Ropa para Niños, (Excluye Uniforme Escolar) | [____] | [_____ . ____] | [____] |
| SI LA FAMILIA NO SABE POR GÉNERO → PREGUNTE 4A | | | | |
| 04A | Gasto Total en Ropa para Niños y Niñas, (Excluye Uniforme Escolar) | [____] | [_____ . ____] | [____] |
| 05 | Calzado, (Zapatos, Zapatillas, etc.) para Hombres Adultos | [____] | [_____ . ____] | |
| 06 | Calzado, (Zapatos, Zapatillas, etc.) para Mujeres Adultas | [____] | [_____ . ____] | |
| 07 | Calzado, (Zapatos, Zapatillas, etc.) para Niñas | [____] | [_____ . ____] | [____] |
| 08 | Calzado, (Zapatos, Zapatillas, etc.) para Niños | [____] | [_____ . ____] | [____] |

| | |
|---|--|
| SECCIÓN 4C – SEGURIDAD ALIMENTARIA | Fecha Inicio de esta Sección: ___ / ___ / 20__ S4CSDATE |
| | Hora de Inicio : ___ : ___ S4CSTIME |
| | Nombre Encuestador(a): _____ Cód.: ___ S4CSFLDCD |

| | | | |
|-------|--|---------|------|
| 4.0.1 | <u>Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos):</u> _____ (ID vea lista del Hogar)→ | [___] | ID4C |
|-------|--|---------|------|

Diga: Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre los alimentos que ustedes consumen en casa.

| | | | |
|--------|---|------------------------------|--------------------|
| 4.14 | <p>¿Cuál de las siguientes alternativas describe mejor la Situación Respecto a los Alimentos en Su Casa, en los últimos doce meses? <u>Lea las Alternativas:</u></p> <p>01 = Siempre comen lo suficiente y los alimentos que quieren → Pase a Preg. 4.15 02 = Comen lo suficiente pero no siempre lo que quieren → Pase a Preg. 4.14.2 03 = A veces no comen lo suficiente 04 = Frecuentemente no comen lo suficiente 77 = NS</p> | [___] | PE4C14 |
| 4.14.1 | <p>¿Por qué razón no comen lo suficiente en casa? <u>Lea las alternativas:</u> (Puede responder mas de una razón)</p> <p>1. No tienen suficiente dinero para alimentos [___] PE4C1411 2. Es difícil ir a la tienda [___] PE4C1412 3. Están a dieta [___] PE4C1413 4. No tienen una cocina que funcione [___] PE4C1414 5. No pueden cocinar/comer debido a problemas de salud [___] PE4C1415 6. No hay suficientes alimentos guardados para el año [___] PE4C1416 7. Otros (especificar) ↗ _____ [___] PE4C1417 SPEC1417</p> | 00 = No, 88 = NA 01 = Sí, | |
| 4.14.2 | <p>¿Por qué razón no obtiene los tipos de alimentos que quisieran o necesitan? <u>Lea las alternativas:</u> (Puede responder mas de una razón)</p> <p>1. No tienen suficiente dinero para alimentos [___] PE4C1421 2. Es difícil ir a la tienda [___] PE4C1422 3. Están a dieta [___] PE4C1423 4. No hay la clase de alimentos que quieren [___] PE4C1424 5. No hay buena calidad de alimentos [___] PE4C1425 6. Sólo utilizan lo que guardan de la cosecha anterior [___] PE4C1426 7. Otros (especificar) ↗ _____ [___] PE4C1427 SPEC1427</p> | 00 = No, 01 = Sí, 88 = NA | |
| 4.15 | <p>En los últimos 12 meses, ¿Ustedes se preocuparon porque los alimentos en casa se podrían acabar antes de poder conseguir más?</p> <p>Encuestador, Recuerde que: "Casi todos los meses" = De 8 a 12 meses; "Algunos meses" = De 3 a 7 meses</p> <p>01 = Sí, casi todos los meses 02 = Sí, algunos meses 03 = Sí, sólo uno o dos meses 04 = No ocurrió 77 = NS</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">¿Cuántos días pasó esto en el último mes que ocurrió?: [___]</p> | [___] | PE4C15 PE4C15DY |
| 4.16 | <p>En los últimos 12 meses, ¿Qué tan seguido ocurrió que los alimentos que consiguieron / compraron, No duraron lo suficiente y No había para conseguir / comprar más?</p> <p>01 = Casi todos los meses 02 = Algunos meses 03 = Sólo uno o dos meses 04 = No ocurrió 77 = NS</p> | [___] | PE4C16 |
| 4.17 | <p>En los últimos 12 meses, ¿Ustedes tuvieron lo suficiente para consumir (comer) alimentos variados o combinados que son buenos para la salud?</p> <p>01 = Sí, casi todos los meses 02 = Sí, algunos meses 03 = Sí, sólo uno o dos meses 04 = No ocurrió 77 = NS</p> | [___] | PE4C17 |
| 4.18 | <p>En los últimos 12 meses, ¿Tuvieron que dar a los niños algunos alimentos más baratos de lo normal porque se les terminó lo que tenían y era difícil conseguir/comprar mejores alimentos?</p> <p>01 = Sí, casi todos los meses 02 = Sí, algunos meses 03 = Sí, sólo uno o dos meses 04 = No ocurrió 77 = NS</p> | [___] | PE4C18 |
| 4.19 | <p>En los últimos 12 meses, ¿Con qué frecuencia ocurrió que no tuvieron lo suficiente como para dar a los niños una alimentación variada y buena para la salud?</p> <p>01 = Casi todos los meses 02 = Algunos meses 03 = Sólo uno o dos meses 04 = No ocurrió 77 = NS</p> <p style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">¿Cuántos días pasó esto en el último mes que ocurrió?: [___]</p> | [___] | PE4C19 PE4C19DY |

| | |
|-----------------------------------|--|
| SECCION 5 – CAPITAL SOCIAL | Fecha Inicio de esta Sección: ___ / ___ / 2_0_0_ S5SDATE |
| | Hora de Inicio : ___ : ___ S5STIME |
| | Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ___ S5FLDCD |

| | |
|------------|--|
| 5.0 | <u>Sólo Nombre(s)</u> del Entrevistado(a) (No Apellidos): _____ (ID vea lista del Hogar) → [___] ID5 |
|------------|--|

SECCION 5A - SISTEMA/RED DE APOYO

| | | | |
|------------|--|---------|---------|
| 5.1 | Si usted o algún miembro del hogar estuviese muy preocupado por algo durante mucho tiempo, ¿hay alguien que podría ayudarlo? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 5.3 | [___] | ANYHELP |
|------------|--|---------|---------|

| | | |
|------------|---|---------------------------|
| 5.2 | ¿Quiénes son las personas (fuera del hogar) que estarían más dispuestos a ayudarlo? (Puede mencionarme tres, por favor dígame primero la más importante , luego la 2da., luego la 3ra.) | VEA TABLA DE CODIGOS # 14 |
| 1° Persona | ✍ _____ | [___] WHOHLP1 SPECWHO1 |
| 2° Persona | ✍ _____ | [___] WHOHLP2 SPECWHO2 |
| 3° Persona | ✍ _____ | [___] WHOHLP3 SPECWHO3 |

| TABLA DE CODIGOS 14 - PERSONAS DISPUESTAS A AYUDAR | | | |
|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| 01 = Padre / Madre | 07 = Otro parientes (especifique) | 13 = Trabajador de ONG | 21 = De una organización de caridad |
| 02 = Niños/Niñas | 08 = Vecinos | 14 = Líder (informal) de la localidad | 20 = Otro (especifique) |
| 03 = Sindicato | 09 = Amigos | 15 = Líder/ dirigente de la localidad | 77 = NS |
| 04 = Compañeros de trabajo | 10 = Profesor del colegio | 16 = Grupos de Mujeres | 88 = NA |
| 05 = Hermanos | 11 = Líder religioso | 17 = Asociación de Agricultores/Comunidad | |
| 06 = Funcionarios del Gobierno / Municipalidad | 12 = Líder político | 18 = Nadie | |

| | | | |
|------------|---|---------|---------|
| 5.3 | Supongamos que usted o algún miembro del hogar necesitan algo de apoyo material. ¿Cuántas personas puede contar en el momento de la necesidad? 00 = Ninguno 01 = 1-2 personas 02 = 3-5 personas 03 = 6-10 personas 04 = 11-15 personas 05 = 16-20 personas 06 = 21-30 personas 07 = mas de 30 personas 77 = NS | [___] | FINHELP |
| 5.4 | Regresemos (recordemos) a 4 años atrás, ¿Habían menos o igual número de personas con las que podía(n) contar en el momento de la necesidad? 01 = Más 02 = Menos 03 = Más o menos igual 77 = NS | [___] | RELYON |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|---|---|--|---|---|---|---|-----------------|---------------|-----------------|
| 5.6 | A parte de las organizaciones detalladas anteriormente, ¿alguien en su Hogar mantiene otro cargo de responsabilidad, autoridad o poder, como un líder o en un cargo influyente? Anotar el ID del miembro del hogar que participa y el cargo que ocupa, luego responder las preguntas 5.6.3 a 5.6.8 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 5.7 | | | | | | | [___] | POSPOWER | | |
| | 5.6.1 | 5.6.2 | 5.6.3 | 5.6.4 | 5.6.5 | 5.6.6 | 5.6.7 | 5.6.8 | | | |
| | ID del miembro del hogar que ocupa el cargo | Cargo que ocupa / ocupaba Escriba lo que diga VEA TABLA DE CODIGOS # 18 | ¿Cuándo fue la primera vez (Año) que ocupó este cargo? Escriba año -77=NS | ¿Por cuántos años en total ha estado en éste cargo? Escriba número de años 00 = <1 año -77 = NS | ¿Aún ocupa este cargo? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | ¿Alguno de los padres o parientes cercanos de <i>Nombre de Persona</i> ocuparon éste puesto antes? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | ¿Cuál es el principal beneficio o perjuicio de ocupar este cargo? Escriba lo que diga VEA TABLA DE CODIGOS # 17 | ¿Este cargo le permitió a <i>Nombre de Persona</i> influir en las decisiones y actividades? 00 = No, nunca 02 = A veces 03 = Sí, usualmente 77 = NS | | | |
| POSID | Nombre | ID | SPECPOSH | POSHELD | POSFIRST | POSYEARS | POSTILL | POSREL | SPECOSO | POSOUT | POSEFFEC |
| 01 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 02 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 03 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 04 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 05 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 06 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 07 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 08 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 09 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |
| 10 | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] | _____ [___] |

| TABLA DE CODIGOS 17 - CODIGOS DE CONSECUENCIAS | | TABLA DE CODIGOS 18 - CODIGOS DE CARGOS DE AUTORIDAD | |
|---|--|---|--|
| 01 = Reduce el tiempo destinado a generación de ingresos (Tiene menos tiempo para trabajar) | 09 = Mejora la autoestima | 02 = Funcionario sector agricultura | 23 = Teniente gobernador |
| 02 = Reduce el tiempo destinado a la familia | 10 = Mejora el status social frente a la comunidad (ejm. mayor respeto, modelo a seguir) | 08 = Miembro de la policía o del ejercito (FF.AA.) | 24 = Otros funcionarios públicos |
| 03 = Reduce el tiempo destinado a tareas del hogar | 11 = Mejora la posición / status en el hogar | 11 = Representante de partido político | 25 = Jefe de Ronda Campesina |
| 04 = Reduce el status económico del hogar | 13 = Mejora la posición / status frente a autoridades | 13 = Profesor / director de la escuela | 26 = Juez de Paz |
| 05 = Mejora el acceso a crédito/ahorros | 14 = Mejora las posibilidades políticas | 20 = Alcalde | 27 = Dirigente de Organización de Base |
| 07 = Mejora el acceso a servicios | 15 = Mejora la posición / status social en la comunidad | 21 = Regidor/ miembro del consejo municipal | 18 = Otro (especifique) |
| 08 = Mejora el status económico del hogar | 16 = Otro (especifique) | 22 = Representante/ Dirigente de la localidad | 77 = NS, 88 = NA |

| | | | |
|------------|---|---------|----------------|
| 5.7 | ¿Tiene parientes cercanos viviendo en esta comunidad (excluir aquellos de su propia Hogar)? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 5.10 | [___] | RELLIVE |
| 5.8 | ¿Cuántos parientes viven en la localidad? 00 = Ninguno 01 = 1 - 5 02 = 6 - 10 03 = 11 - 20 04 = 21 - 30 05 = Encima de 30 77 = NS 88 = NA | [___] | NUMREL |
| 5.9 | ¿Cuántos de estos parientes son influyentes? 00 = Ninguno 01 = 1 - 5 02 = 6 - 10 03 = 11 - 20 04 = 21 - 30 05 = Encima de 30 77 = NS 88 = NA | [___] | INFREL |

SECCION 5C - ACCION COLECTIVA Y EXCLUSION

| 5.10 | En los últimos cuatro años, Usted o algún miembro de su Hogar, ha realizado lo siguiente: | 00 = No 01 = Si 77 = NS |
|------|---|-------------------------|
| | | ACTION |
| 03 | Contactarse personalmente con una persona influyente | [] |
| 04 | Hablar con otras personas de tu vecindad / localidad sobre algún problema serio que afecta la Localidad | [] |
| 05 | Acción tomada con otros acerca de un problema serio afectando la comunidad | [] |
| 06 | Participó activamente en una campaña de información | [] |
| 07 | Formó parte en una marcha de protesta o manifestación | [] |
| 08 | Se contactó con su representante elegido | [] |
| 09 | Hizo que los medios de comunicación se interesaran por algún problema (de la localidad) | [] |

DIGA : Hay algunos servicios/actividades donde usted o los miembros de su Hogar son rechazados ocasionalmente del servicio o tienen sólo oportunidad limitada para usar?

| 5.11 | Ahora le voy a hablar (preguntar) sobre el acceso a ciertos servicios. | | | |
|------|--|---|--|--|
| | Nombre de Servicios / Actividades | 5.11.1 | 5.11.2 | 5.11.3 |
| | Nombre de Servicios / Actividades <u>Lea cada uno preguntando 5.11.1</u> | Tiene acceso a este servicio: 00 = No → Continúe → 01 = Si } → Pase a la sgte. línea 77 = NS } | ¿Cuál es la razón / motivo principal por la que No tiene Acceso? (Escriba lo que diga y codifique según las alternativas): 01 = No hay éste servicio en mi localidad 02 = Económico(no puede pagarlo) 03 = No conozco el servicio 04 = Trate de acceder pero me negaron el acceso → Pase a 5.11.3 05 = Otro (especifique en el recuadro) 06 = No requiero el servicio, 07 = Mala calidad del servicio 77 = NS, 88 = NA | Si se negó el acceso, ¿Por qué? 01 = Social (procedencia, raza, religión, género, etc.) 02 = Administrativo (burocracia, corrupción) 03 = Razones políticas 77 = NS 88 = NA |
| | (SPECACCE) (ESPCACCE) | ACCESS | (SPECAC##) (ESPCAC##) (NOACC) | DENIED |
| 01 | Educación/escuela | [] | [] | [] |
| 02 | Servicios de salud /clínica | [] | [] | [] |
| 03 | Programas de vivienda | [] | [] | [] |
| 04 | Formación laboral/empleo | [] | [] | [] |
| 05 | Crédito/finanza | [] | [] | [] |
| 06 | Transporte | [] | [] | [] |
| 07 | Reparto de agua | [] | [] | [] |
| 08 | Acceso a conocimiento/ información agrícola | [] | [] | [] |
| 09 | Acceso a insumos agrícolas | [] | [] | [] |
| 10 | Servicios Sanitarios (Agua, Desagüe) | [] | [] | [] |
| 11 | Actividades culturales | [] | [] | [] |
| 12 | Grupo de autoayuda | [] | [] | [] |
| 13 | Programas sociales | [] | [] | [] |
| 14 | Electricidad | [] | [] | [] |
| 15 | Organizaciones femininas | [] | [] | [] |
| 16 | Otros (especificar): _____ | [] | [] | [] |

SECCION 5D - REDES DE INFORMACIÓN

| 5.12 | Usted o alguien en el Hogar podría conseguir información en lo siguiente: | | | | | |
|------|---|--|---|---|---|--|
| | TEMA | 5.12.1 ¿Podría conseguir esa Información? 01 = Sí 00 = No 02 = No lo necesita 77 = NS | 5.12.2 ¿En dónde conseguiría / quién les daría esa información? FUENTE DE INFORMACIÓN 1 <u>Escriba lo que diga</u> VER TABLA DE CODIGOS # 19 | 5.12.3 ¿En dónde conseguiría / quién les daría esa información? FUENTE DE INFORMACIÓN 2 <u>Escriba lo que diga</u> VER TABLA DE CODIGOS # 19 | 5.12.4 ¿Ha(n) buscado información en los últimos 4 años? 01 = Sí 00 = No 77 = NS 88 = NA | 5.12.5 ¿Le(s) ayudó esta información? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA |
| | | Pase a la Sgte. Línea | | | Pase a Sgte. Línea | |
| | | GETINF | (SRIN1) (SPEC SR1#) (ESPC SR1#) | (SRIN2) (SPEC SR2#) (ESPC SR2#) | ST3YR | INFHLP |
| 01 | Planificación familiar | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 02 | Información acerca de la salud del niño | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 03 | Oportunidades de educación para niños | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 04 | Oportunidades de ganar ingresos | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 05 | Como votar/por quién votar en las elecciones | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 06 | Temas Legales (ej. Disputas) | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |
| 07 | Formulario de registro, impuestos u otros | [__] | ☒ [__] | ☒ [__] | [__] | [__] |

TABLA DE CODIGOS # 19 – FUENTES DE INFORMACION

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|---|------------------------------------|--|
| 01 = No necesita información/no interesado | 07 = Campañas de salud | 14 = Políticos locales | 19 = Otras personas de partidos políticos | 24 = Grupos de autoayuda | 32 = Promotor de Salud |
| 02 = Extensionistas agrícolas (técnicos agrícolas) | 10 = Trabajadores de Salud | 15 = Ministerio de Agricultura | 20 = Fuera de la comunidad | 25 = Fuentes propias | 33 = Servicios de Salud (Hospitales / Centros / Postas de Salud) |
| 03 = Iglesia/parroquia | 11 = Internet | 16 = Vecinos | 21 = Gente como usted (otras madres, mujeres, cuidadoras) | 26 = Profesores/directores/colegio | 28 = Otro (especifique) |
| 05 = Comités de educación | 12 = Propietario | 17 = Periódicos | 22 = Radio/TV | 30 = Proveedor de Servicios | 77 = NS |
| 06 = Amigos | 13 = Oficiales gubernamentales locales | 18 = ONG | 23 = Parientes | 31 = Personal Itinerante de Salud | 88 = NA |

| | | | |
|------|---|------|----------------------------------|
| 5.13 | ¿Ud. o alguien del Hogar utiliza INTERNET (cabinas de Internet, correo electrónico)? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a SECCION 6 | [__] | INTERNET |
| 5.14 | ¿A donde va para utilizar INTERNET? 01 = Su casa 02 = Casa de pariente / vecino 03 = Centro Educativo 04 = Cabina Pública 05 = Cabina del Estado/Municipalidad 06 = Otro (especifique): _____ 77 = NS 88 = NA | [__] | WHEREINT SPECINTE ESPCINTE |

Fecha en que termina ésta Sección : ___ / ___ / 20__ S5EDATE
 Hora de término: ___ : ___ S5ETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ___ S5EFLDC

| | | |
|--|---------|----------------|
| 6.2 Comparando con otros hogares de su Localidad, describiría Ud. a su hogar en este momento como: 01 = El más rico 02 = Entre los más ricos 03 = Más rico que la mayoría de hogares 04 = Promedio 05 = Un poco más pobre que las mayoría de hogares 06 = Entre los más pobres 07 = Es el más pobre 77 = NS | [___] | RELCIRC |
|--|---------|----------------|

DIGA: Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de los eventos, (acontecimientos), y cambios que hayan sucedido en su hogar, casa, localidad, etc. desde la última vez que la visitamos.

| | | | | | | |
|------------|---|--|--|---|----------------|----------------|
| 6.3 | | | | | | |
| | EVENTOS Y CAMBIOS | 6.3.1 ¿Ocurrió? 01 = Sí 00 = No 77 = NS } Pase al Sgte. evento | 6.3.2 ¿Quién/Quienes fueron afectados por este evento? (Ej. Qué hogares y localidades) VER TABLA DE CODIGOS # 21 | 6.3.3 ¿Qué hizo su hogar para enfrentar este evento? *Puede dar hasta 3 respuestas. Dígame primero la Más Importante, luego la 2ª y la 3ª importante VER TABLA DE CODIGOS # 22 | | |
| A | DIGA: ¿En los últimos 4 años alguien en el Hogar ha sido víctima de algún crimen ? (Ej. Robo, vandalismo) Si es SÍ → Cuáles fueron? Si es NO → Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección B | | | | | |
| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
| 01 | Destrucción o robo de herramientas / insumos | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 02 | Robo de dinero | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 03 | Robo de cosecha | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 04 | Robo de ganado | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 05 | Robo o destrucción de viviendas, o bienes del hogar | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 06 | Atentado, ataque que resulta en la muerte o discapacidad de un adulto miembro del hogar en edad de trabajar | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 50 | Reclusión, rapto o leva de un trabajador adulto, miembro del hogar | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| B | DIGA: ¿En los últimos 4 años, algunas medidas de regulación o acción (Control, Cambio, etc.) han sido de impacto negativo en el hogar? (ejm. Redistribución de tierra, migración o mudanza forzada, restricciones en la mudanza o contribuciones forzadas) Si es SÍ → Cuáles fueron? Si es NO → Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección C | | | | | |
| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
| 07 | Redistribución de tierras comunales | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 08 | Reubicación o Migración forzada | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 10 | Contribución forzada | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 11 | Desahucio/confiscación de bienes | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 51 | Encarcelamiento por razones políticas | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 52 | Discriminación por razones políticas | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |
| 53 | Discriminación por razones sociales o étnicas | [___] | [___] | [___] | [___] | [___] |

| TABLA DE CODIGOS 21 - A QUIEN AFECTO EL EVENTO | TABLA DE CODIGOS 22 - RESPUESTA AL SHOCK | | |
|--|---|---|---------------------------------|
| 01 = Sólo afectó mi hogar | 01 = Comió menos | 10 = Recibió apoyo / ayuda del Gobierno, ONG, Grupo Religioso | 20 = Vendió animales |
| 02 = Afectó mi hogar y algunos otros de la localidad | 02 = Compró menos / Reducción del Gasto en el Hogar | 11 = Envío a los niños para que sean cuidados por amigos o familiares | 21 = Empeñó / Hipotecó |
| 03 = Afectó todas las casas de la localidad | 04 = Huyó, se mudó lejos del problema | 12 = Mandó a trabajar a los niños | 22 = Empezó a buscar trabajo |
| 04 = Afectó la localidad y otras localidades de este distrito | 05 = Le Pago el Seguro | 13 = Vendió sus cosas | 23 = Vendió Propiedades |
| 05 = Afectó la localidad y además localidades en otros distritos | 06 = Migró buscando trabajo | 15 = Sacó a los niños del colegio | 19 = Otro (Especifique): |
| 06 = Otros (Especifique): | 07 = Nada | 16 = Usó/ pidió crédito | 77 = NS |
| 77 = NS | 08 = Recibió ayuda de la Localidad | 17 = Usó sus ahorros | 88 = NA |
| 88 = NA | 09 = Recibió ayuda / Apoyo de familiares, amigos | 18 = Trabajó mas / comenzó a trabajar | |

| | | | |
|--------------------------|--|--|--|
| EVENTOS Y CAMBIOS | 6.3.1 ¿Ocurrió? 01 = Si 00 = No 77 = NS | 6.3.2 ¿Quién/Quiénes fueron afectados por este evento? (ej. Qué hogares y localidades) VER TABLA DE CODIGOS # 21 | 6.3.3 ¿Qué hizo su hogar para enfrentar este evento? *Puede dar hasta 3 respuestas. Dígame primero la Más Importante, luego la 2ª y la 3ª importante VER TABLA DE CODIGOS # 22 |
|--------------------------|--|--|--|

C DIGA: En los últimos 4 años ¿Algún cambio de condición económica ha afectado a su Hogar?
 (ejm. Cambio de precios, empleo, disputa de activos)
 Si es **SI** → **Cuáles fueron?**
 Si es **NO** → **Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección D**

| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
|----|--|---------|--------|---------|---------|---------|
| 12 | Gran incremento de Precios de insumos | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 13 | Caída/Baja de los precios de los productos que producimos | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 15 | Desaparición de puestos de trabajo / Despídos / Desempleo | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 16 | Pérdida de trabajo / ingreso por renta / empresa familiar | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 17 | Problemas industriales | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 18 | Disputas por contratos de compras de insumos (Ej. Falla, Desacuerdo, respecto a precios, cantidades) | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 19 | Disputas por contratos en venta de productos (Ej. Falla, Desacuerdo, respecto a precios, cantidades) | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 20 | Abuso de Crédito | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 54 | Disputa con familiares respecto a la tierra | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 55 | Disputa con familiares respecto a otros activos | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 56 | Disputa con los vecinos, miembros de la comunidad respecto a las tierras | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 57 | Disputa con los vecinos, miembros de la comunidad, respecto otros activos | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |

D DIGA: ¿En los últimos 4 años el hogar ha experimentado algún desastre natural? Por ejemplo, climas extremos, cambios en las condiciones de la tierra, pestes o enfermedades que pueden haber afectado sus cultivos y ganados.
 Si es **SI** → **Cuáles fueron?**
 Si es **NO** → **Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección E**

| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
|----|--|---------|--------|---------|---------|---------|
| 24 | Sequía | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 25 | Lluvias torrenciales / inundaciones | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 26 | Erosiones, Grietas, Derrumbes | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 27 | Heladas / Granizadas | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 28 | Pestes/enfermedades que afectaron el sembrío en la chacra antes de la cosecha. | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |

| TABLA DE CODIGOS # 21 - A QUIEN AFECTO EL EVENTO | TABLA DE CODIGOS # 22 - RESPUESTA AL SHOCK | | |
|--|---|---|---------------------------------|
| 01 = Sólo afectó mi hogar | 01 = Comió menos | 10 = Recibió apoyo / ayuda del Gobierno, ONG, Grupo Religioso | 20 = Vendió animales |
| 02 = Afectó mi hogar y algunos otros de la localidad | 02 = Compró menos / Reducción del Gasto en el Hogar | 11 = Envío a los niños para que sean cuidados por amigos o familiares | 21 = Empeñó / Hipotecó |
| 03 = Afectó todas las casas de la localidad | 04 = Huyó, se mudó lejos del problema | 12 = Mandó a trabajar a los niños | 22 = Empezó a buscar trabajo |
| 04 = Afectó la localidad y otras localidades de este distrito | 05 = Le Pago el Seguro | 13 = Vendió sus cosas | 23 = Vendió Propiedades |
| 05 = Afectó la localidad y además localidades en otros distritos | 06 = Migró buscando trabajo | 15 = Sacó a los niños del colegio | 19 = Otro (Especifique): |
| 06 = Otros (Especifique): | 07 = Nada | 16 = Usó/ pidió crédito | 77 = NS |
| 77 = NS | 08 = Recibió ayuda de la Localidad | 17 = Usó sus ahorros | 88 = NA |
| 88 = NA | 09 = Recibió ayuda / Apoyo de familiares, amigos | 18 = Trabajó mas / comenzó a trabajar | |

| | EVENTOS Y CAMBIOS | 6.3.1 ¿Ocurrió? 01 = Sí 00 = No 77 = NS } Pase al Sgte. evento | 6.3.2 ¿Quién/Quienes fueron afectados por este evento? (Ej. Qué hogares y localidades) VER TABLA DE CODIGOS # 21 | 6.3.3 ¿Qué hizo su hogar para enfrentar este evento? *Puede dar hasta 3 respuestas. Dígame primero la Más Importante, luego la 2ª y la 3ª importante VER TABLA DE CODIGOS # 22 | | |
|----------|---|---|--|---|----------------|----------------|
| 29 | Pérdida total del sembrío | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 30 | Pestes o enfermedades que afectaron la producción almacenada | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 31 | Pestes / enfermedades que atacaron al ganado/animales | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 58 | Terremoto | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 59 | Incendio forestal | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 14 | Muerte del Ganado | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| E | DIGA: ¿En los últimos 4 años Ha ocurrido algo que haya afectado la construcción de su vivienda actual? (Ejm. Incendio, derrumbe) Si es SÍ → Cuáles fueron? Si es NO → Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección F | | | | | |
| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
| 32 | Incendio | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 33 | Derrumbe de edificio | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| F | DIGA: En los últimos 4 años ¿Hubo algún cambio dentro del hogar (incluye nacimientos, muertes, enfermedades, lesiones) u otras cosas que hayan afectado a los miembros del hogar? (comenzó la escuela, divorcio) Si es SÍ → ¿Cuáles fueron? Si es NO → Escriba 00 en todos los eventos, Luego → Pase a la Sección G | | | | | |
| | EVENTOS Y CAMBIOS | EVENT## | WIDE## | RESP1## | RESP2## | RESP3## |
| 34 | Muerte del padre del niño índice | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 35 | Muerte de la madre del niño índice | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 36 | Muerte de otro miembro del hogar | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 37 | Enfermedad del padre del niño | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 38 | Enfermedad de la madre del niño | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 39 | Enfermedad de otro miembro del hogar | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 40 | Divorcio, separación o abandono | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 41 | Nacimiento de un Nuevo miembro del hogar | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |
| 42 | Pago por la educación del niño | [__] | [__] | [__] | [__] | [__] |

| TABLA DE CODIGOS # 21 - A QUIEN AFECTO EL EVENTO | TABLA DE CODIGOS # 22 - RESPUESTA AL SHOCK | | |
|--|---|---|---------------------------------|
| 01 = Sólo afectó mi hogar | 01 = Comió menos | 10 = Recibió apoyo / ayuda del Gobierno, ONG, Grupo Religioso | 20 = Vendió animales |
| 02 = Afectó mi hogar y algunos otros de la localidad | 02 = Compró menos / Reducción del Gasto en el Hogar | 11 = Envío a los niños para que sean cuidados por amigos o familiares | 21 = Empeñó / Hipotecó |
| 03 = Afectó todas las casas de la localidad | 04 = Huyó, se mudó lejos del problema | 12 = Mandó a trabajar a los niños | 22 = Empezó a buscar trabajo |
| 04 = Afectó la localidad y otras localidades de este distrito | 05 = Le Pago el Seguro | 13 = Vendió sus cosas | 23 = Vendió Propiedades |
| 05 = Afectó la localidad y además localidades en otros distritos | 06 = Migró buscando trabajo | 15 = Sacó a los niños del colegio | 19 = Otro (Especifique): |
| 06 = Otros (Especifique): | 07 = Nada | 16 = Usó/ pidió crédito | 77 = NS |
| 77 = NS | 08 = Recibió ayuda de la Localidad | 17 = Usó sus ahorros | 88 = NA |
| 88 = NA | 09 = Recibió ayuda / Apoyo de familiares, amigos | 18 = Trabajó mas / comenzó a trabajar | |

| | |
|---|--|
| SECCION 7 – CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA | Fecha Inicio de esta Sección: ____ / ____ / <u>20</u> <u>0</u> <u>0</u> S7SDATE Hora de Inicio: ____ : ____ S7STIME Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S7SFLDCD |
|---|--|

| | | | |
|-----|---|----------|-----|
| 7.0 | <u>Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos):</u> _____ (ID vea lista del Hogar) → | [____] | ID7 |
|-----|---|----------|-----|

DIGA: Ahora Le voy a hacer algunas preguntas acerca del lugar donde Ud. vive.

| | | | |
|------|--|----------|----------------------|
| 7.1 | ¿Alguien de su hogar es el dueño/propietario de la tierra donde está construida su vivienda / casa? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | OWNHOUSE |
| 7.2 | ¿Alguien de su hogar tiene una hipoteca de su casa? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | MORTGAGE |
| 7.3 | ¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda? (Excluye baño, cocina, pasadizos, garaje y depósitos) 77 = NS | [____] | NUMROOM |
| 7.4 | ¿Tiene luz eléctrica en su vivienda? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | ELEC |
| 7.5 | Pared (Encuestador: observe, y si es necesario, pregunte) 01 = Adobe/tierra/tapial 09 = Piedra con barro 02 = Carrizos/caña 12 = Plástico 03 = Ladrillo/concreto 20 = Quincha 06 = Calamina/ferro 21 = Caña/carrizo con Barro (torta) 07 = Estera 22 = Tronco con Barro (muesca) 08 = Adobe y ladrillos 23 = Madera / Tripley / Mapresa (TABLA DE CODIGOS # 23) 24 = Adobe y piedras 25 = Bloquetas de concreto/ ladrillos superpuestos 16 = Otro (Especifique): _____ 77 = NS | [____] | WALL SPECWALL |
| 7.6 | Techo (Encuestador: observe, y si es necesario, pregunte) 03 = Carrizos/caña 15 = Teja 04 = Concreto/cemento 16 = Madera y adobe / Madera y barro 05 = Adobe/tierra 17 = Madera y piedras 06 = Calamina/ferro 18 = Madera/Tabla/triplay 10 = Plástico 20 = Hojas (Achon, omiro, chorina, etc) 11 = Paja 21 = Láminas de asbestos (TABLA DE CODIGOS # 24) 22 = Eternit 23 = Caña/carrizo con Barro (torta) 24 = Esteras 25 = Cartón 19 = Otro (especifique) _____ 77 = NS | [____] | ROOF SPECROOF |
| 7.7 | Piso (Encuestador: observe, y si es necesario, pregunte) 01 = Cemento/loseta 07 = Mármol 04 = Tierra/ arena 08 = Piedra pulida 05 = Granito 09 = Piedra/ladrillo 06 = Material laminado/vinílico 11 = Madera (TABLA DE CODIGOS # 25) 21 = Piso Falso 12 = Otro (especifique) _____ 77 = NS | [____] | FLOOR SPECFLR |
| 7.8 | ¿Cuál es la fuente principal de agua para beber para los miembros de su familia? (TABLA DE CODIGOS # 26) 01 = Tubería que llega a la casa/lote /terreno (red pública) 07 = Agua Potable en Tubería desde las viviendas de los vecinos/ parientes/ patio/terreno 02 = Pozo entubado con bomba manual 03 = Caño público/ fuente /pileta/ pozo público 08 = Agua no Potable en Tubería desde las viviendas de los vecinos/ parientes/ patio/terreno 04 = Lago/rio/ manantial/acequia/ canal no protegido 05 = Camión, tanque, aguatero 06 = Pozo no protegido 09 = Otro (especifique) _____ 77 = NS | [____] | DRWATER SPECDRWT |
| 7.9 | ¿Qué tipo de baño usa su Hogar para hacer sus necesidades? (TABLA DE CODIGOS # 27) 01 = Inodoro con agua/pozo séptico dentro de la casa / lote 06 = Letrina/pozo ciego del hogar 02 = Ninguno (campo, cerro, huerto, corral) 07 = Parientes 03 = Vecinos 09 = Baño en la posta de salud/ mercado 04 = Ninguno (Río, acequia, canal, cocha, quebrada) 05 = Letrina pública/ comunal 10 = Otro (especifique) _____ 77 = NS | [____] | TOILET SPECTOIL |
| 7.10 | ¿Cuál es el tipo de combustible principal que usa para cocinar? (TABLA DE CODIGOS # 28) 01 = Carrizos / caña 07 = Residuo de cosecha 12 = Cáscara de arroz 02 = Bio-gas 08 = Gas/electricidad 13 = Viruta/aserrín 04 = Carbón de palo/ vegetal 09 = Kerosene/parafina 14 = Paja/plantas muertas 05 = Carbón de piedra 10 = Hojas 16 = Madera/leña 06 = Bosta (ejm. de vaca) 11 = Ninguno/No cocina 17 = Otros (especifique) _____ 77 = NS | [____] | COOKING SPECCKOOL |
| 7.11 | ¿En esta localidad se usa algún material/combustible para calentar el ambiente en las viviendas? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 7.13 | [____] | HEATUSED |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------------|------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|------------|------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------|---------|--|
| 7.12 | ¿Cuál es el tipo de combustible principal que usa para esta calefacción? (TABLA DE CODIGOS # 29) | [___] | HEATING SPECHEAT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width:100%; font-size: small;"> <tr> <td>01 = Carrizos / caña</td> <td>07 = Residuo de cosecha</td> <td>12 = Cáscara de arroz</td> </tr> <tr> <td>02 = Bio-gas</td> <td>08 = Gas/electricidad</td> <td>13 = Viruta/aserrín</td> </tr> <tr> <td>04 = Carbón de palo/ vegetal</td> <td>09 = Kerosene/parafina</td> <td>14 = Paja/plantas muertas</td> </tr> <tr> <td>05 = Carbón de piedra</td> <td>10 = Hojas</td> <td>16 = Madera/leña</td> </tr> <tr> <td>06 = Bosta (ejm. de vaca)</td> <td>11 = Ninguno/No usa calefacción</td> <td>17 = Otros (especifique)</td> </tr> <tr> <td>77 = NS</td> <td>88 = NA</td> <td></td> </tr> </table> | | | | 01 = Carrizos / caña | 07 = Residuo de cosecha | 12 = Cáscara de arroz | 02 = Bio-gas | 08 = Gas/electricidad | 13 = Viruta/aserrín | 04 = Carbón de palo/ vegetal | 09 = Kerosene/parafina | 14 = Paja/plantas muertas | 05 = Carbón de piedra | 10 = Hojas | 16 = Madera/leña | 06 = Bosta (ejm. de vaca) | 11 = Ninguno/No usa calefacción | 17 = Otros (especifique) | 77 = NS | 88 = NA | |
| 01 = Carrizos / caña | 07 = Residuo de cosecha | 12 = Cáscara de arroz | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 = Bio-gas | 08 = Gas/electricidad | 13 = Viruta/aserrín | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 = Carbón de palo/ vegetal | 09 = Kerosene/parafina | 14 = Paja/plantas muertas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 = Carbón de piedra | 10 = Hojas | 16 = Madera/leña | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 = Bosta (ejm. de vaca) | 11 = Ninguno/No usa calefacción | 17 = Otros (especifique) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77 = NS | 88 = NA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| (CONTROL DE CAMPO) | COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 7.13 | | 7.13.1 Alguien en su hogar tiene, es de su propiedad: | | 7.13.2 ¿Cuántos de <i>(Nombre del artículo)</i> tiene / posee el hogar? | | 7.13.3 Indique cuales son las 5 cosas más valiosas. | 7.13.4 Para cada una de las 5 cosas más valiosas, pregunte: Si tuviera que vender éstos artículos, ¿En cuánto cree usted que los vendería? | | |
|------|---|--|---------------------------------|--|---------|--|---|-----------|----------|
| | | 01 = Sí, 00 = No 77 = NS | } Pase al Sgte. artículo | Ingresar el número 00 = Ninguno 77 = NS 88 = NA | | 00 = No 01 = Sí, si es más valiosa 88 = NA | -77 = NS, -88 = NA | SOLES | |
| 03 | Máquina de coser que funciona | [___] | SEWING | [___] | NUMSEW | [___] | VAL5SEW | [_____] | SELLSEW |
| 04 | Televisión funcionando | [___] | TV | [___] | NUMTV | [___] | VAL5TV | [_____] | SELLTV |
| 05 | Radio funcionando | [___] | RADIO | [___] | NUMRADI | [___] | VAL5RADI | [_____] | SELLRADI |
| 06 | Carro/Camión, etc. Funcionando | [___] | CAR | [___] | NUMCAR | [___] | VAL5CAR | [_____] | SELLCAR |
| 07 | Motocicleta funcionando | [___] | MOTOR | [___] | NUMMOTO | [___] | VAL5MOTO | [_____] | SELLMOTO |
| 08 | Bicicleta funcionando | [___] | BIKE | [___] | NUMBIKE | [___] | VAL5BIKE | [_____] | SELLBIKE |
| 09 | Teléfono fijo que funciona | [___] | PHONE | [___] | NUMPHON | [___] | VAL5PHON | [_____] | SELLPHON |
| 10 | Móvil/celular funcionando | [___] | MOBPHONE | [___] | NUMMOBP | [___] | VAL5MOBP | [_____] | SELLMOBP |
| 11 | Refrigeradora funcionando | [___] | FRIDGE | [___] | NUMFRID | [___] | VAL5FRID | [_____] | SELLFRID |
| 12 | Cocina a gas o eléctrica | [___] | MITAD | [___] | NUMMITA | [___] | VAL5MITA | [_____] | SELLMITA |
| 15 | Ventilador | [___] | FAN | [___] | NUMFAN | [___] | VAL5FAN | [_____] | SELLFAN |
| 20 | Terma eléctrica/a gas que funciona | [___] | WATHEAT | [___] | NUMWATH | [___] | VAL5WATH | [_____] | SELLWATH |
| 21 | Computadora/laptop | [___] | COMPUTER | [___] | NUMCOMP | [___] | VAL5COMP | [_____] | SELLCOMP |
| 22 | Plancha | [___] | PLANCHA | [___] | NUMPLAN | [___] | VAL5PLAN | [_____] | SELLPLAN |
| 23 | Licuada | [___] | LICUA | [___] | NUMLICU | [___] | VAL5LICU | [_____] | SELLICU |
| 24 | Tocadiscos, equipo de música que funciona | [___] | TOCAD | [___] | NUMTOCA | [___] | VAL5TOCA | [_____] | SELLTOCA |

| | |
|-----------------------------------|--|
| SECCION 9 – SALUD DEL NIÑO | Fecha Inicio de esta Sección: ____/____/20__ S9SSDATE |
| | Hora de Inicio: ____:____ S9STIME |
| | Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S9SFLDCD |

| | | |
|--|----------|------------|
| 9.0 <u>Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos):</u> _____ (ID vea lista del Hogar) → | [____] | ID9 |
|--|----------|------------|

Diga: **Ahora Le voy a hacer algunas preguntas acerca de la salud de Nombre del Niño.**

| | | |
|---|----------|-----------------|
| 9.1 Comparado con otros niños de la misma edad, Ud. diría que la salud de <u>Nombre del Niño</u> es igual, mejor o peor? 01= Igual 02 = Mejor 03 = Peor 77 = NS | [____] | HEALTHY |
| 9.2 En los últimos 4 años, ¿ <u>Nombre del Niño</u> ha tenido una o más enfermedades serias ó lesiones / accidentes graves donde Ud. pensó que no se iba recuperar? 01= Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 9.5 | [____] | MIGHTDIE |

| | | |
|--|----------|----------------|
| 9.3 ¿Tuvo alguna enfermedad seria? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 9.4 88 = NA | [____] | PEILLNS |
|--|----------|----------------|

| ¿Cuáles fueron esas enfermedades? | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|----------|----------|---|--|
| Número de enfermedad | 9.3.1 | 9.3.2 | 9.3.3 | | | 9.3.4 | 9.3.5 |
| | NOMBRE DE ENFERMEDAD VER TABLA DE CODIGOS # 35 | ¿En algún momento de la enfermedad, buscó tratamiento o consejo? 01 = Sí 00 = No 77 = NS } Pase a Siguiente enfermedad 88 = NA | ¿Dónde buscó ese tratamiento o consejo? Si es más de uno, anótelos en orden de asistencia, (TRTILL1= asistencia 1, TRTILL2= asistencia 2, etc.) VER TABLA DE CODIGOS # 36 88=NA | | | ¿Tuvo que pagar (gastar) por algún tratamiento? 00 = No 01 = Sí 77 = NS 88 = NA | ¿Cuánto tiempo demoró en llegar desde su casa hasta el primer lugar de tratamiento? 01 = Menos de 30 minutos 02 = menos de 1 hora 03 = menos de 2 horas 04 = más de 2 horas 77 = NS 88 = NA |
| ILLID | (SPECILL) (ESPCILL) (ILLDIE) | ILLTRT | TRTILL1 | TRTILL2 | TRTILL3 | PAYILL | DISILL |
| 01 | _____ [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 02 | _____ [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |
| 03 | _____ [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] | [____] |

| TABLA DE CODIGOS # 35 - CODIGOS DE ENFERMEDADES SERIAS | | TABLA DE CODIGOS # 36 - DONDE BUSCÓ TRATAMIENTO | | | |
|--|---------------------------|--|--|--|-------------------------------------|
| 01 = Malaria/Fiebre alta | 13 = HIV /Sida | GOBIERNO (ESTATAL) | NO-GUBERNAMENTAL (ONG) | PRIVADO | OTRA FUENTE |
| 02 = Neumonía | 17 = Cardiovascular | 01 = Hospital | 31 = Hospital ESSALUD | 10 = Hospital Privado | 15 = Vendedor de Medicinas |
| 03 = Diarrea y/o vómitos | 18 = Problemas de la piel | 02 = Centro de Salud | 32 = Policlínico ESSALUD | 11= Doctor / Clínica Particular | 16 = Tienda |
| 04 = Asma/problema respiratorio | 30 = Uta | 03 = Estación de Salud/Policlínico | 33 = Consultorios Descentralizados ESSALUD | 12 = Farmacia | 17 = Pariente/ Amigo |
| 05 = Desnutrición | 31 = Susto, mal de ojo | 04 = Posta/Puesto de Salud | 09 = Otro (ONG)(Especifique): | 14 = Otro Establecimiento Privado (especifique): | 18 = Yerbero, Curandero tradicional |
| 06 = Anemia | 32 = Obesidad | 05 = Puesto de Salud Comunitario | | | 19 = Auto medicación |
| 07 = Fiebre del dengue | | 06 = Otro Establecimiento Público (Especifique): | | | 20 = Curandero / Consejero |
| 08 = Hepatitis | 33 = Otros (especifique): | | | | 21 = Otro (Especifique): |
| 09 = Tuberculosis | | | | | 77 = NS, 88=NA |
| 10 = Epilepsia / Convulsiones/ ataques | 77 = NS, 88 = NA | | | | |

| | | | |
|-----|--|---------|-----------------|
| 9.5 | <i>Nombre del Niño</i> , ¿Tiene algún problema de salud crónico / permanente, que afecte su vida diaria? 01= Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 9.7 | [___] | LONGTERM |
|-----|--|---------|-----------------|

9.6 ¿Cuáles son esos problemas de salud crónicos o permanentes?

| 9.6.1 | 9.6.1.1 | 9.6.2 | 9.6.3 |
|--|--|---|---|
| NOMBRE DEL PROBLEMA DE SALUD CRONICO VEA TABLA DE CODIGOS # 38 | ¿Alguna vez ha buscado tratamiento o consejo para éste problema? 01 = Sí 00 = No 77 = NS 88 = NA | ¿Con qué frecuencia ha recibido <i>Nombre del Niño</i> tratamiento en el último año? 00 = Nunca, 01 = Una vez al año 02 = Mensual 03 = Semanal 04 = Diario 77 = NS, 88 = NA | En los últimos 12 meses, ¿Cuánto ha gastado en tratamiento debido a este problema de salud? -77 = NS -88 = NA |
| HEALTHID | SPECLTH (HEALTH) | PEHTHTRT | HTHTRT |
| 01 | [___] | [___] | [___] |
| 02 | [___] | [___] | [___] |
| 03 | [___] | [___] | [___] |

| TABLA DE CODIGOS # 38 - PROBLEMAS DE SALUD CRONICOS O PERMANENTES | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 01 = Incapacidad física | 06 = Problemas en la piel / Eczema | 11 = Problemas de la vista | 16 = Enfermedad congénita |
| 02 = Incapacidad Mental | 07 = Anemia | 12 = Problema de lenguaje | 18 = Pie plano |
| 03 = Ataques/Epilepsia | 08 = VIH/SIDA | 13 = Alergias | 19 = Dolor de Cabeza |
| 04 = Asma/problema respiratorio | 09 = Problemas digestivos/parásitos | 14 = Caries | 17 = Otro (Especifique): |
| 05 = Malnutrición | 10 = Problemas auditivos | 15 = Dolor de oídos | 77 = NS, 88=NA |

| | | | |
|-----|---|---|----------------|
| 9.7 | Comparado con otros niños de su edad: | 01 = Fácilmente, 02 = Con dificultad, 03 = Nada / No puede 77 = NS | |
| 01 | Encuestador Observe: El niño puede caminar igual que otros niños de su edad?. (Pregunte las demás): | [___] | DISAB01 |
| 02 | <i>Nombre del Niño</i> puede ver igual que otros niños de su edad? | [___] | DISAB02 |
| 03 | <i>Nombre del Niño</i> puede oír igual que otros niños de su edad? | [___] | DISAB03 |
| 04 | Puede <i>Nombre del Niño</i> entender lo que Ud. u otros niños le dicen? | [___] | DISAB04 |
| 05 | Puede <i>Nombre del Niño</i> mover sus brazos y piernas libremente? | [___] | DISAB05 |
| 06 | <i>Nombre del Niño</i> aprende hacer las cosas como otros niños de su misma edad? | [___] | DISAB06 |
| 07 | Puede <i>Nombre del Niño</i> hablar como otros niños de su edad? | [___] | DISAB07 |
| 08 | Puede <i>Nombre del Niño</i> comer solo como otros niños de su edad? | [___] | DISAB08 |
| 09 | Puede <i>Nombre del Niño</i> hacer amistad con otros niños? | [___] | DISAB09 |
| 10 | Cuando <i>Nombre del Niño</i> habla lo puede entender? | [___] | DISAB10 |

| | | | |
|-------|--|----------------|---|
| 9.7.1 | <i>Nombre del Niño</i> está cubierto por algún tipo de Seguro de Salud? 01= Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a 9.8 | [___] | PEINSURE |
| 9.7.2 | Este Seguro de Salud es: 01 = MINSa 04 = Sanidad de la Policía 77 = NS 02 = ESSALUD 05 = Sanidad del Ejército 88 = NA 03 = Privado 06 = Otro (especifique): _____ | [___] | PEHINS SPECHINS ESPCHINS |
| 9.8 | ¿Tiene <i>Nombre del Niño</i> tarjeta / carné de vacunación? 01= Sí 00 = No 77 = NS | [___] | VACCARD |
| 9.9 | ¿Alguna vez le han puesto a <i>Nombre del Niño</i> alguna de estas vacunas? | | 01 = Sí 00 = No 77 = NS |
| 01 | BCG (contra la Tuberculosis) | BCG | [___] |
| 02 | Contra el Sarampión | MEASLES | [___] |
| 03 | Las 3 dosis de la vacuna "Triple", (DPT), contra la Difteria, Tos convulsiva y Tétanos | DPT | [___] |
| 04 | Las 3 dosis contra la Polio, (OPV) | OPV | [___] |
| 05 | Contra la Influenza | HIB | [___] |
| 06 | Contra la Hepatitis | PEHVB | [___] |

| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 9.10 | FRECUENCIA DE ALIMENTOS: (Durante las últimas 24 horas) | | |
|------|---|-------------------------------|----------|
| | Por favor, me va a decir todas las veces que <i>Nombre del Niño</i> ha comido ayer, desde que se despertó en la mañana hasta que se durmió en la noche. Encuestador: Preguntar acerca de cada comida posible o refrigerio. Las personas dejan u olviden frecuentemente ciertas comidas | 00 = No 01 = Sí 77 = NS | |
| 01 | ¿Comió algún alimento/comida antes del desayuno? | [___] | FOODFRQ1 |
| 02 | ¿Tomó Desayuno? | [___] | FOODFRQ2 |
| 03 | ¿Comió algún alimento, después del desayuno, antes del almuerzo? | [___] | FOODFRQ3 |
| 04 | ¿Almorzó? | [___] | FOODFRQ4 |
| 05 | ¿Comió algún alimento después del almuerzo (<i>media tarde</i>), antes de la comida de la noche o cena? | [___] | FOODFRQ5 |
| 06 | ¿Comió en la noche / cenó? | [___] | FOODFRQ6 |
| 07 | ¿Comió algún alimento después de la comida de la noche, antes de dormir? | [___] | FOODFRQ7 |
| | *Total agregado automáticamente no llenar → | [___] | FOODTOT |

| 9.11 | Durante las últimas 24 horas, <i>Nombre del Niño</i> consumió / comió algo de lo siguiente: | ¿Consumió / comió? | |
|------|---|-------------------------|----------|
| | | 00 = No 01 = Sí 77 = NS | |
| 01 | Cereales (maíz, arroz, pan) | [___] | FDDIV01 |
| 02 | Raíces / Tubérculos (papa, yuca) | [___] | FDDIV02 |
| 03 | Menestras (lentejas, frijol, arveja) | [___] | FDDIV03 |
| 04 | Leche/Productos lácteos (leche, yogurt, queso) | [___] | FDDIV04 |
| 05 | Huevos | [___] | FDDIV05 |
| 06 | Carne roja / menudencia | [___] | FDDIV06 |
| 12 | Pollo / gallina / menudencia de ave | [___] | FDDIV12 |
| 07 | Pescado / mariscos | [___] | FDDIV07 |
| 08 | Aceite / manteca (mantequilla, aceite vegetal, aceite de palma) | [___] | FDDIV08 |
| 09 | Azúcar/Miel | [___] | FDDIV09 |
| 10 | Fruta (plátano, naranja, mango) | [___] | FDDIV10 |
| 11 | Verduras (espinaca, cebolla, zanahoria) | [___] | FDDIV11 |
| | *Total agregado automáticamente no llenar → | [___] | FDDIVTOT |

| 9.12 | ¿El Hogar ha tenido alguna escasez de alimentos en los últimos 12 meses? 01 = Sí 00 = No, 77 = NS → Pase a SECCION 10 | [___] | FOODSHORT |
|------|--|---------|-----------|
|------|--|---------|-----------|

| 9.13 | 9.13.1 | 01 = Sí 00 = No } Pase a 77 = NS } Sgte. 88 = NA } ítem | | 9.13.2 | |
|------|--|--|----------|--|----------------------|
| | En tiempos de escasez de alimentos, alguien del hogar hace lo siguiente: | | | ¿A quien le afecta más? VER TABLA DE CODIGOS # 39 | |
| 01 | ¿Comen los alimentos menos preferidos, que no les gusta? | [___] | FOODPREF | Otro: ☒ [___] | FDPREFID SPECFDPR |
| 02 | ¿Disminuyen la cantidad de la porción? | [___] | PORTION | Otro: ☒ [___] | PORTID SPECPORT |
| 03 | ¿Les dan una comida sí y otra no? | [___] | SKIPMEAL | Otro: ☒ [___] | SKIPMLID SPECCKML |
| 04 | ¿Les dan de comer un día sí y otro no? | [___] | SKIPDAY | Otro: ☒ [___] | SKIPDYID SPECCKDY |
| 05 | ¿Piden prestado / fiado alimentos o se prestan dinero para comprar comida? | [___] | BORROW | Otro: ☒ [___] | BORROWID SPECBRR |
| 06 | ¿Alguien en la casa deja de comer para que los otros coman? | [___] | BUFFER | Otro: ☒ [___] | BUFFERID SPECBUFF |

| TABLA DE CODIGOS # 39 - CODIGO DE COMBINACIONES DEL HOGAR | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|
| 01 = Todo el hogar | 05 = Todos los hombres | 10 = Niños |
| 02 = Todos los adultos | 07 = Adulto masculino | 06 = Otro (Especifique en recuadro) |
| 03 = Todos los niños | 08 = Adulto femenino | 77 = NS |
| 04 = Todas las mujeres | 09 = Niñas | 88 = NA |

Fecha en que termina ésta Sección : ___ / ___ / 200__ S9EDATE
 Hora de término : ___ : ___ S9ETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ___ S9EFLDCD

| | |
|-----------------------------------|---|
| SECCION 10 – ANTROPOMETRIA | Fecha Inicio de esta Sección: ____ / ____ / <u>20</u> <u>0</u> <u>0</u> S10SDATE |
| | Hora de Inicio : ____ : ____ S10STIME |
| | Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S10SFLDCD |

| | | | | |
|-------------|--|----------------------------|----------|------|
| 10.0 | Sólo Nombre(s) del Entrevistado (No poner Apellidos): | (ID vea lista del Hogar) → | [____] | ID10 |
|-------------|--|----------------------------|----------|------|

DIGA: Ahora vamos a pesar y a medir a Nombre del niño, Primero me gustaría saber qué piensa Ud. acerca del peso y la talla que tiene Nombre del niño.

| | | | |
|-------------|---|----------|----------|
| 10.1 | ¿Comparado con otros niños de su edad, usted diría que el peso de <u>Nombre del niño</u> , es igual, es más pesado o pesa menos que los otros niños? 01= Es igual 02 = Es más pesado 03 = Pesa menos 77 = NS | [____] | COMPWEIG |
| 10.2 | ¿Comparado con otros niños de su edad, usted diría que la talla <u>Nombre del niño</u> , es igual, es más alta o es más baja que los otros niños? 01= Es igual 02 = Es más pesado 03 = Pesa menos 77 = NS | [____] | COMPHEAL |

DIGA: Voy usar ésta balanza y éste tallímetro para medir a su niño. Ud. nos puede ayudar para asegurar que las medidas sean correctas, este es un procedimiento que no duele.

Encuestador: ASEGURESE QUE EL NIÑO ESTE USANDO SOLO ROPA LIGERA.

| | | | |
|----------------------|---|---------------------------|--------------------------------|
| 10.3 | ¿Está calibrada la balanza? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | SCALTIC1 |
| PESO DEL NIÑO | | | |
| 10.4 | 1º Peso del niño, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 1º PESO : [____ . ____] | CHWT1 |
| 10.5 | 2º Peso del niño, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 2º PESO : [____ . ____] | CHWT2 |
| 10.6 | Peso Definitivo del niño, MÁS CERCANO A 0.1 KG | [____ . ____] | CHWEIGHT |
| 10.6.1 | ¿Por qué no se Pesó al niño? 01 = Niño no presente 04 = Niño rechazó 02 = Cuidadora rechazó 05 = Otro: _____ 03 = Niño enfermo 88 = NA (Niño pesado) 77 = NS | [____] | PECHWT SPECNOCW ESPCNOCW |

| Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ EL / LA NIÑO (A), (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. | Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ EL / LA NIÑO (A), (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. |
|----|---|----------------------------|----|---|----------------------------|
| 1 | | [____ . ____] | 3 | | [____ . ____] |
| 2 | | [____ . ____] | 4 | | [____ . ____] |

| | | | |
|-----------------------|---|----------------------------|--------------------------------|
| TALLA DEL NIÑO | | | |
| 10.7 | 1ª Talla del niño, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm. | 1º TALLA : [____ . ____] | CHHT1 |
| 10.8 | 2ª Talla del niño, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm. | 2º TALLA : [____ . ____] | CHHT2 |
| 10.9 | Talla Definitiva del niño, MÁS CERCANO A 0.1 cm. | [____ . ____] | CHHEIGHT |
| 10.10 | ¿Por qué no se Talló al niño? 01 = Niño no presente 04 = Niño rechazó 02 = Cuidadora rechazó 05 = Otro: _____ 03 = Niño enfermo 88 = NA (Niño tallado) 77 = NS | [____] | PECHMS SPECNOCM ESPCNOCM |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------------|
| PERIMETRO ABDOMINAL DEL NIÑO | | | |
| 10.11 | 1ª Medida de la Circunferencia Abdominal del niño, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm. | 1º MEDICION : [____ . ____] | PEABDCI1 |
| 10.12 | 2ª Medida de la Circunferencia Abdominal del niño, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm. | 2º MEDICION : [____ . ____] | PEABDCI2 |
| 10.13 | Medida Definitiva de la Circunferencia Abdominal del niño, MÁS CERCANO A 0.1 cm. | [____ . ____] | PEABDCIR |
| 10.14 | ¿Por qué no se midió la Circunferencia Abdominal al niño? 01 = Niño no presente 04 = Niño rechazó 02 = Cuidadora rechazó 05 = Otro: _____ 03 = Niño enfermo 88 = NA (Niño medido) 77 = NS | [____] | PEMOTABD SPCMOTAB ESPMOTAB |

DIGA: Ahora me gustaría tomar / registrar sus medidas [el de la madre]. Voy usar ésta balanza y éste tallímetro, sólo le pido que preste atención a mis indicaciones. Este es un procedimiento que no duele.

Encuestador: ASEGURESE QUE LA MADRE ESTE USANDO SOLO ROPA LIGERA

| | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------|----------|
| 10.15 | ¿Está calibrada la balanza? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | SCALTCK2 |
| PESO DE LA MADRE (BIOLOGICA) | | | |
| 10.16 | 1º Peso de la madre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 1º PESO : [____ . ____] | MTWT1 |
| 10.17 | 2º Peso de la madre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 2º PESO : [____ . ____] | MTWT2 |
| 10.18 | Peso Definitivo de la madre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | [____ . ____] | MTWEIGHT |

| | | |
|---|----------|--------------------------------|
| 10.19 ¿Por qué no se Pesó la Madre? 01 = Madre no presente 04 = Otro: _____ 02 = Madre rechazó 77 = NS 03 = Madre enferma 88 = NA (Madre pesada) | [____] | PEMTWT SPECNOMW ESPCNOMW |
|---|----------|--------------------------------|

| Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ LA MADRE (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. | Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ LA MADRE (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. |
|----|--|----------------------------|----|--|----------------------------|
| 1 | | [. ____] | 3 | | [. ____] |
| 2 | | [. ____] | 4 | | [. ____] |

| TALLA DE LA MADRE (BIOLÓGICA) | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|
| 10.20 | 1ª Talla de la madre, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm | 1º TALLA : [____ . ____] | MTHT1 |
| 10.21 | 2ª Talla de la madre, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm | 2º TALLA : [____ . ____] | MTHT2 |
| 10.22 | Talla Definitiva de la madre, MÁS CERCANO A 0.1 cm | [____ . ____] | MTHEIGHT |
| 10.23 | ¿Por qué no se Talló la Madre? 01 = Madre no presente 04 = Otro: _____ 02 = Madre rechazó 77 = NS 03 = Madre enferma 88 = NA (Madre tallada) | [____] | PEMTMS SPECNOMM ESPCNOMM |

DIGA: Ahora me gustaría tomar / registrar sus medidas [el del padre]. Voy usar ésta balanza y éste tallímetro sólo le pido que preste atención a mis indicaciones. Este es un procedimiento que no duele.

Encuestador: ASEGURESE QUE EL PADRE ESTE USANDO SOLO ROPA LIGERA

| 10.24 | ¿Está calibrada la balanza? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | [____] | SCALTIC3 |
|----------------------------|---|---------------------------|--------------------------------|
| PESO DEL PADRE (BIOLÓGICO) | | | |
| 10.25 | 1º Peso del padre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 1º PESO : [____ . ____] | FTWT1 |
| 10.26 | 2º Peso del padre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | 2º PESO : [____ . ____] | FTWT2 |
| 10.27 | Peso Definitivo del padre, MÁS CERCANO A 0.1 KG | [____ . ____] | FTWEIGHT |
| 10.28 | ¿Por qué no se Pesó el Padre? 01 = Padre no presente 04 = Otro: _____ 02 = Padre rechazó 77 = NS 03 = Padre enfermo 88 = NA (Padre pesado) | [____] | PEFTWT SPECNOFW ESPCNOFW |

| Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ EL PADRE (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. | Nº | ROPA QUE NO SE QUITÓ EL PADRE (Describa) | ANOTE PESO PROMEDIO en Kg. |
|----|--|----------------------------|----|--|----------------------------|
| 1 | | [. ____] | 3 | | [. ____] |
| 2 | | [. ____] | 4 | | [. ____] |

| TALLA DEL PADRE (BIOLÓGICO) | | | |
|-----------------------------|---|----------------------------|--------------------------------|
| 10.29 | 1ª Talla del padre, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm | 1º TALLA : [____ . ____] | FTHT1 |
| 10.30 | 2ª Talla del padre, MEDIDA MÁS CERCANA A 0.1 cm | 2º TALLA : [____ . ____] | FTHT2 |
| 10.31 | Talla Definitiva del padre, MÁS CERCANO A 0.1 cm | [____ . ____] | FTHEIGHT |
| 10.32 | ¿Por qué no se Talló el Padre? 01 = Padre no presente 04 = Otro: _____ 02 = Padre rechazó 77 = NS 03 = Padre enfermo 88 = NA (Padre tallado) | [____] | PEFTMS SPECNOFM ESPCNOFM |

Fecha en que termina ésta Sección : ____ / ____ / 2 0 0 ____ S10EDATE
 Hora de término: ____ : ____ S10ETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S10EFLDC

| (CONTROL DE CAMPO) COMENTARIOS / OBSERVACIONES |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | |
|--|---|
| SECCION 11 – PERCEPCIONES Y ACTITUDES DE LA CUIDADORA | Fecha Inicio de esta Sección: ____ / ____ / <u>20</u> <u>0</u> <u>0</u> S11SDATE |
| | Hora de Inicio : ____ : ____ S11STIME |
| | Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ____ S11SFLDC |

Encuestador(a): El entrevistado para esta sección **debe ser la cuidadora principal.** (Consistencia con Sección 1: Preg. 1.3 y 1.4)

| | | | |
|-------------|---|----------|-------------|
| 11.0 | <u>Sólo Nombre(s) del Entrevistado(a) (No Apellidos):</u> _____ (ID vea lista del Hogar) → | [____] | ID11 |
|-------------|---|----------|-------------|

DIGA: Voy a leerle algunas oraciones de cosas que a veces las personas decimos, pensamos o sentimos. Quiero que me diga si está de acuerdo o en desacuerdo con lo que dice la oración que estoy leyendo.,

Encuestador: Si la entrevistada responde con duda, marque la opción 02. (La entrevistada de ninguna manera debe saber que existe ésta opción).

| 11.1 | Diga: Primero, quiero que usted piense en el área (zona) en la cual usted está viviendo. Quiero que me diga si está de Acuerdo o en Desacuerdo con lo que (dice la oración que) estoy leyendo: Encuestador(a): Las oraciones son afirmaciones, No las lea como pregunta. | ¿Está de acuerdo? 00 = No 01 = Sí 02 = Mas o menos (duda) 77 = NS | |
|------|--|---|-------------|
| 01 | La Escuela primaria mas cercana brinda una buena educación [+] | [____] | CSV1 |
| 02 | El centro de Salud mas cercano brinda buenos servicios de salud para los niños [+] | [____] | CSV2 |
| 03 | La policía local hace bien su servicio [+] | [____] | CSV3 |
| 04 | Las personas de esta comunidad pueden influir en las decisiones importantes del Gobierno Local [+] | [____] | CSV4 |
| 05 | La mayoría de personas en esta comunidad son básicamente honestas [+] | [____] | CSV5 |
| 06 | Creo que el gobierno hace lo que es correcto para las personas como yo [+] | [____] | CTR1 |
| 07 | Confío en la habilidad de los funcionarios/dirigentes de la localidad, para hacer su trabajo [+] | [____] | CTR2 |
| 08 | Siento que puedo confiar en mis vecinos para cuidar mi casa, si estoy fuera [+] | [____] | CTR4 |
| 09 | Siento que puedo confiar en las personas en esta localidad para cuidar a mis hijos(as) [+] | [____] | CTR5 |
| 10 | Creo que es seguro que <u>Nombre del niño</u> salga a la calle solo. | [____] | CTR6 |

| 11.2 | Diga: Ahora, le preguntaré lo que piensa sobre otros aspectos de su vida. Quiero que me diga si está de Acuerdo o en Desacuerdo con lo que (dice la oración que) estoy leyendo: Encuestador(a): Las oraciones son afirmaciones, No las lea como pregunta. | ¿Está de acuerdo? 00 = No 01 = Sí 02 = Mas o menos (duda) 77 = NS, 88 = NA | |
|------|--|--|-------------|
| 01 | Si yo trato con fuerza, puedo mejorar mi situación en la vida [+] | [____] | CAG1 |
| 02 | Me siento orgullosa de mostrar el lugar donde vivo a mis amigos u otros visitantes [+] | [____] | CPS1 |
| 03 | Me gusta hacer planes para mi futuro [+] | [____] | CAG2 |
| 04 | Me avergüenzo de mis ropas | [____] | CPS2 |
| 05 | Me siento orgullosa del trabajo que hace mi MENCIONE (INSERTAR) LA RELACIÓN DE LA CUIDADORA CON EL JEFE DEL Hogar [+] | [____] | CPS3 |
| 06 | No tengo alternativa para escoger la escuela donde enviar a mi niño | [____] | CAG3 |
| 07 | Cuando estoy de compras/mercado, usualmente soy tratado por otros con justicia/imparcialidad y con respeto [+] | [____] | CSD1 |
| 09 | El trabajo que hago me hace sentir orgullosa [+] | [____] | CPS4 |
| 10 | Si mi niño está realmente enfermo, puedo hacer poco para ayudarlo a recuperarse | [____] | CAG4 |
| 11 | Las personas en mi Localidad me miran con desprecio, a mi y a mi familia | [____] | CSD2 |
| 12 | Estoy orgullosa de mis niños [+] | [____] | CPS5 |

Encuestador: Si Nombre del Niño **No va** al CEI o a la Escuela → **Pase a 11.3**

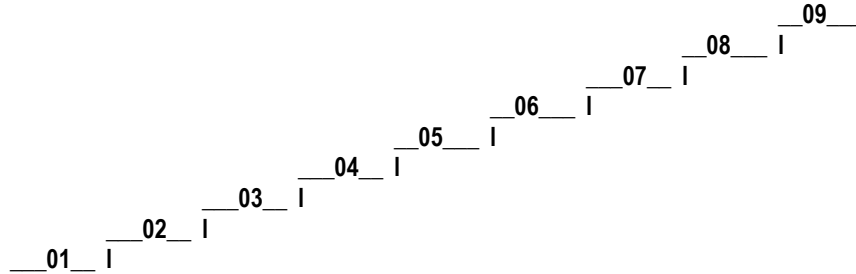
| 11.2 | *Para los niños que Sí Van al CEI o a la Escuela: | ¿Está de Acuerdo? 00 = No 01 = Sí 02 = Mas o menos(duda) 77 = NS | |
|------|---|--|-------------|
| 13 | Los profesores de mis niños/hijos son hostiles y rudos conmigo * | [____] | CSD3 |
| 14 | Puedo hacer muy poco para ayudar a mi niño para que vaya bien en la escuela, no importa cuan duro lo intente. * | [____] | CAG5 |

CAG = Eficacia, CPS = Orgullo/Vergüenza, CSD = Discriminación, CTR = Confianza

MOSTRAR CARTILLA CON LA ESCALA / DIBUJAR ESCALA

| | | | |
|------|--|---------|--------|
| 11.3 | Hay nueve escalones en ésta escalera. Suponga que el noveno escalón, el más alto, representa mejores posibilidades de vida para Ud. y el más bajo representa las peores posibilidades de vida para Ud. Dígame, personalmente, ¿En cuál de los escalones siente que se encuentra actualmente? *Escriba el número del escalón que señale / seleccionado | [___] | LADDER |
|------|--|---------|--------|

77 = NS



| | | | |
|------|---|---------|--------|
| 11.4 | ¿Dónde (en que lugar de la escalera), cree Usted que estará en los próximos 4 años? *Escriba el número del escalón que señale / seleccionado | [___] | FARLAD |
|------|---|---------|--------|

77 = NS

Encuestador: Si la respuesta en 11.3 = 09 → Pase a 11.6.

| | | | |
|------|---|---------|----------------------|
| 11.5 | ¿Qué es lo principal, lo más importante que le podría ayudar a subir de escalón? Puede mencionar hasta tres razones. Diga primero la más importante, luego la 2ª y la 3ª importante. VEA LA TABLA DE CODIGOS # 40. | | |
| | Primera más importante: ☒ _____ | [___] | HLPMOVE1 SPECHMV1 |
| | Segunda importante: ☒ _____ | [___] | HLPMOVE2 SPECHMV2 |
| | Tercera importante: ☒ _____ | [___] | HLPMOVE3 SPECHMV3 |

TABLA DE CODIGOS # 40 - CODIGOS DE RAZONES PARA SUBIR DE ESCALA

| | | | |
|--|--|---|--|
| 01 = Teniendo más dinero | 05 = Si el Gobierno (local o nacional) me da más oportunidades de empleo o ayuda alimentaria | 11 = Apoyo del cónyuge | 16 = Buena cosecha |
| 02 = Mejorando la educación de mis niños | 06 = Mejor estado de salud | 12 = Apoyo de mi familia | 23 = Remesas |
| 03 = Dejar la Localidad / migrar | 07 = Mejorando/Promoviendo mis habilidades | 13 = Mejorar / más facilidades de préstamo del gobierno | 24 = Otro (especifique en el recuadro) |
| 04 = Buena suerte / Bendición de DIOS | 10 = Convertirme en miembro de una organización local | 14 = Aprender hacer cosas por ellos mismos / no ser dependientes de otros | 77 = NS, 88 = NA |

Encuestador: Si la respuesta en 11.3 = 01 → Pase a 11.7

| | | | |
|------|--|---------|----------------------|
| 11.6 | ¿Qué es lo principal, lo más importante que le podría causar que Ud. baje de escalón? Puede mencionar hasta tres razones. Diga primero la más importante, luego la 2ª y la 3ª importante. VEA LA TABLA DE CODIGOS # 41. | | |
| | Primera más importante: ☒ _____ | [___] | HLPDOWN1 SPECHDW1 |
| | Segunda importante: ☒ _____ | [___] | HLPDOWN2 SPECHDW2 |
| | Tercera importante: ☒ _____ | [___] | HLPDOWN3 SPECHDW3 |

TABLA DE CODIGOS # 41 - CODIGOS DE RAZONES PARA BAJAR DE ESCALA

| | | | |
|---|---|---|--|
| 01 = Ganar menos dinero | 08 = No puede encontrar trabajo estable | 15 = Niños dejan la casa | 22 = Falta de Ayuda de una ONG u otra Organización |
| 02 = Reducido Acceso a Crédito | 09 = trabajo es malo | 16 = Falta de Educación de los niños | 23 = Tener que dejar de estudiar antes de tiempo |
| 03 = Gobierno no da facilidades Crediticias | 10 = No puede mejorar Habilidades | 17 = Muerte / Enfermedad grave de un familiar | 24 = Falta de apoyo de la Comunidad |
| 04 = Gobierno no da ayuda alimentaria o empleo temporal | 11 = Mala campaña Agrícola | 18 = Falta de ayuda de la familia | 30 = Otro (especifique en el recuadro) |
| 05 = Mal Estado de Salud | 12 = Muy dependiente de otros | 19 = Falta de apoyo del cónyuge | 77 = NS |
| 06 = Deudas de Juego | 13 = No recibe remesas | 20 = Matrimonio | 88 = NA |
| 07 = Suben/bajan los precios | 14 = Migración | 21 = Mala suerte / Dios no bendijo | |

| | | | |
|------|---|---------|------------------------------|
| 11.7 | Imagine que una familia en la Localidad tiene un hijo de 12 años que está asistiendo (yendo) a la escuela a tiempo completo. La familia necesita aumentar sus ingresos económicos. Una opción es enviar a su hijo a trabajar, pero él (su hijo) quiere seguir estudiando. ¿Qué debe hacer la familia? 01 = Hacer que su hijo deje la escuela, 02 = Permitir que su hijo continúe en la escuela 03 = Otro(Especifique): ☒ _____ | [___] | FAMSON SPECSON ESPCSON |
|------|---|---------|------------------------------|

77 = NS

Encuestador(a): Si Entrevistada "No fue a la escuela" → **Pase a 11.9**

Entrevistada: "Sí fue a la escuela" → **Pregunte:**

| | | | |
|-------|--|---------|-----------------------|
| 11.8 | ¿Piensa que ir a la escuela fue útil para su vida actual? 00 = No, no es útil 01 = Sí, es esencial 02 = Sí, pero no es esencial 77 = NS 88 = NA → Pase a 11.10 | [___] | SCUSEFUL |
| 11.9 | ¿Piensa que ir a la escuela hubiera sido útil para usted en su vida actual? 00 = No, no es útil 01 = Sí, es esencial 02 = Sí, pero no es esencial 77 = NS 88 = NA | [___] | NSCUSE |
| 11.10 | Cuando <u>Nombre del niño</u> tenga 20 años, ¿Qué trabajo cree que estará haciendo? _____ Escriba la respuesta y luego CODIFIQUE DE ACUERDO A LA TABLA # 42 | [___] | CFUTURJOB SPECCJOB |

TABLA DE CODIGOS # 42 – EXPECTATIVAS / AMBICIÓN PARA EL NIÑO

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|
| 01 = Contador | 14 = Ingeniero (a) | 26 = Pintor(a)/decoradora(o) | 35 = Sastre |
| 02 = Actor/actriz | 15 = Agricultor (a) | 27 = Piloto | 37 = Profesor (a) |
| 03 = Artista | 16 = Bombero (a) | 28 = Policía | 38 = Comerciante / Negociante |
| 05 = Operador(a) de Computadora | 17 = Pescador (a) | 29 = Político (a) | 41 = Veterinario (a) |
| 07 = Trabajador (a) de construcción | 18 = Padre/Madre a tiempo completo / ama de casa | 30 = Presidente del país | 42 = Otro (especifique) |
| 08 = Cocinera (o) | 20 = Abogado (a) | 31 = Científico | 77 = NS |
| 09 = Dentista | 22 = Vendedor en mercado / ayudante en Tienda | 32 = Cantante | 88 = NA |
| 11 = Doctor | 24 = Mecánico (a) | 33 = Soldado | |
| 13 = Chofer | 25 = Enfermera (o) | 34 = Deportista | |

| | | | |
|-------|---|---------|----------------------------------|
| 11.11 | Idealmente ¿Qué nivel de educación le gustaría que <u>Nombre del Niño</u> complete? 00 = Ninguno 16 = Univ. Completa Grado = 01-11 17 = Programa de alfabetización 13 = Sup. No Univ Incompleta 18 = Otros (especificar): _____ 14 = Sup. No Univ Completa 77 = NS 15 = Univ. Incompleta 88 = NA | [___] | GRADLIKE SPECGRLK ESPCGRLK |
| 11.12 | ¿Cree Ud. que <u>Nombre del Niño</u> alcanzará ese nivel de educación? 00 = No 77=NS 01=Si → Pase a 11.14 | [___] | EXPGRADE |
| 11.13 | ¿Cuáles son las principales razones por las que, <u>Nombre del Niño</u> es más probable que deje la escuela antes de lograr ese grado? Puede mencionar hasta tres razones. Diga primero la más importante, luego la 2ª y la 3ª importante. VER LA TABLA DE CODIGOS # 43. | | |
| | Primera más importante: _____ | [___] | YDROPOT1 SPECDPO1 |
| | Segunda importante: _____ | [___] | YDROPOT2 SPECDPO2 |
| | Tercera importante: _____ | [___] | YDROPOT3 SPECDPO3 |

TABLA DE CODIGOS # 43 - PRINCIPALES RAZONES POR LAS QUE NO ASISTE O DEJA LA ESCUELA

| | | | |
|---|--|--|---|
| 01 = Matrícula/mensualidades muy caro | 09 = Expulsado de la escuela por razones de conducta | 18 = Desaprobó el último año | 26 = Acoso/Abuso sexual de compañeros de la escuela |
| 02 = Libro y/o otros materiales muy caros | 10 = Maltrato/abuso de los profesores | 19 = Lo(a) necesitan en casa para ayudar al hogar (granja, chacra, etc.) | 27 = Intimidado/ amenazado, agredido por sus compañeros |
| 03 = No sabía acerca del Servicio. | 11 = Escuela muy lejos de la casa | 20 = No era seguro trasladarse hasta la escuela | 28 = Mala calidad de la escuela |
| 04 = Zapatos/Ropa/Uniforme para la escuela muy caro | 13 = Incapacidad, enfermedad | 21 = Matrimonio | 29 = Muy joven |
| 05 = Se niega a ir a la escuela, sin una razón aparente | 14 = Tiene que trabajar por dinero para el hogar | 22 = Le pidieron que salga, que se retire | 12 = Otro (Especifique) |
| 06 = Transporte muy caro | 15 = Cerraron el local/dejó de funcionar | 23 = Niñas no necesitan ir a la escuela | 77 = NS |
| 07 = No es apropiado para las niñas continuar en la escuela | 16 = No había/No hay en la localidad | 24 = Niños necesitan aprender otras habilidades | 88 = NA |
| 08 = Ya era grande/mayor, para continuar | 17 = Salir a trabajar da una mejor posibilidad | 25 = Acoso/Abuso sexual de los profesores | |

| | | | |
|-------|--|---------|--------|
| 11.14 | ¿Cuál es el número ideal de hijos varones que le hubiera gustado o le gustaría tener? Escriba el Número que diga 77 = NS 80 = No tiene preferencia | [___] | NUMSON |
| 11.15 | ¿Cuál es el número ideal de hijas mujeres que le hubiera gustado o le gustaría tener? Escriba el Número que diga 77 = NS 80 = No tiene preferencia | [___] | NUMDTR |

| | | | |
|-------|--|---------|------------------------------|
| 11.16 | Imagine que una familia en la Localidad tiene una hija de 12 años que está asistiendo (yendo) a la escuela a tiempo completo. La familia necesita aumentar sus ingresos económicos. Una opción es enviar a su hija a trabajar, pero ella (su hija) quiere seguir estudiando. ¿Qué debe hacer la familia? 01 = Hacer que su hija deje la escuela, 02 = Permitir que su hija continúe en la escuela 03 = Otro(Especifique): _____ | [___] | FAMDTR SPECDTR ESPCDTR |
|-------|--|---------|------------------------------|

| 11.17 | Voy a leerle una lista de cualidades que Ud. podría querer motivar en sus niños. Dígame si le parece importante que el niño aprenda esta cualidad en casa: | ¿Es importante? 00 = No 01 = Sí 77 = NS | |
|-------|---|--|----------|
| 01 | Independiente | [__] | IMPIND |
| 02 | Muy trabajador | [__] | IMPHDWK |
| 03 | Responsabilidad | [__] | IMPRESP |
| 04 | Imaginación | [__] | IMPIMA |
| 05 | Tolerante y respetuoso con otras personas | [__] | IMPATOL |
| 06 | Ahorrador. Ahorrar dinero y cosas | [__] | IMPTHRI |
| 07 | Determinante, Perseverante | [__] | IMPDET |
| 08 | Fe religiosa | [__] | IMPREL |
| 09 | Generosidad, (dar, compartir, ayudar) | [__] | IMPUNSEL |
| 10 | Obediencia | [__] | IMPOB |
| 13 | Aceptar penas, sufrimientos sin protestar | [__] | IMPSIS |
| 14 | Amar y respetar a sus padres y hermanos | [__] | IMPRPAS |
| 15 | Participación | [__] | IMPPART |
| 16 | Creatividad | [__] | IMPCREAT |
| 17 | Soñador | [__] | IMPREAM |

| 11.18 | De todas las características mencionadas en la pregunta anterior ¿Cuáles cree Ud. que son las más importantes? Puede mencionar hasta tres cualidades. Diga primero la más importante, luego la 2ª y la 3ª importante. Para codificar VEA LA LISTA DE LA PREGUNTA 11.17. | | |
|-------|---|------|---------|
| | Primera más importante: ☺ _____ | [__] | IMPCAR1 |
| | Segunda importante: ☺ _____ | [__] | IMPCAR2 |
| | Tercera importante: ☺ _____ | [__] | IMPCAR3 |

Encuestador: Muestre a la entrevistada la **Cartilla “Creencias acerca de los Niños”**.

Diga: Esta es una escalera en la cual vamos a clasificar las creencias acerca de los niños, de acuerdo a qué tan importante piensa Ud. que son estas creencias. Si usted piensa que es muy importante la creencia/ razón que le voy a leer, señale/indique el extremo superior de la escala. Si usted cree que definitivamente no es importante, indique la base (extremo inferior) de la escalera. Los tres escalones que están en la mitad de la escalera indican que es ‘Poco importante’, ‘más o menos importante’ e ‘importante’.

_____ | 05=MUY IMPORTANTE
 _____ | 04=IMPORTANTE
 _____ | 03=MAS O MENOS IMPORTANTE
 _____ | 02=POCO IMPORTANTE
 _____ | 01=NO ES IMPORTANTE

| 11.19 | DIGA: Le voy a dar una lista de razones para tener niños. Use la escalera como una guía. Pensando en su experiencia con sus propios hijos dígame ¿Qué tan importante le parece cada una de estas razones? (Encuestador(a): Si es necesario inicie la lectura de cada razón con la frase: “Es importante tener niños....(para)...(porque)...” | 01 = No es importante 02 = Poco importante 03 = Más o menos importante 04 = importante 05 = Muy importante 77 = NS | |
|-------|---|---|---------|
| 01 | Porque teniendo niños incrementa su sentido de responsabilidad y lo ayuda a desarrollarse | [__] | EPREAS1 |
| 02 | Para asegurar que suficientes niños sobrevivan y lleguen a adultos | [__] | NEREAS1 |
| 03 | Porque es divertido tener niños pequeños en la casa | [__] | EPREAS2 |
| 04 | Tener una persona más para ayudar a los miembros del hogar económicamente | [__] | NEREAS2 |
| 05 | Debido al placer de mirar crecer a los niños | [__] | EPREAS3 |
| 06 | Continuar con el nombre(apellido) del Hogar | [__] | NEREAS3 |
| 07 | Sus niños pueden ayudarlo cuando usted sea viejo (mayor) | [__] | NEREAS4 |
| 08 | Debido al sentimiento especial de amor que desarrolla entre los padres y los hijos. | [__] | EPREAS4 |
| 09 | Porque un niño ayuda en la casa | [__] | NEREAS5 |
| 10 | Porque es una tarea tener niños de acuerdo a sus creencias/religión. | [__] | NEREAS6 |
| 11 | Porque criar niños lo ayuda aprender acerca de la vida y de uno mismo | [__] | EPREAS5 |
| 12 | Tener una niña / otra niña | [__] | INREAS1 |
| 13 | Tener un niño varón / otro niño varón | [__] | INREAS2 |
| 14 | Porque tener niño une la relación entre su esposo y usted* | [__] | INREAS3 |

Encuestador: Muestre a la entrevistada la Cartilla de “Espera recibir Ayuda del Niño”.

DIGA: Esta es una escalera en la cual vamos a clasificar en que medida usted espera recibir ayuda de *Nombre del Niño* cuando sea grande. Si usted piensa que es bastante, indicar / señalar el extremo superior de la escala, si usted cree que nada, indicar / señalar la base de la escalera.

_____ I 05 = BASTANTE
_____ I 04 = MUCHO
_____ I 03 = ALGO MAS QUE POQUITO
_____ I 02 = POQUITO
_____ I 01 = NADA

| | | | |
|-------|--|---|----------|
| 11.20 | DIGA: En qué medida espera tener las siguientes clases de ayuda de <i>Nombre del Niño</i>, cuando (él / ella) sea grande? Encuestador(a): Si es necesario inicie la lectura de cada razón con la frase “Cuando el / ella sea grande espera: | 01 = Nada 02 = Un poquito 03 = Algo mas 04 = Mucho 05 = Bastante, 77 = NS | |
| 01 | Que continúe viviendo cerca de Ud. | [__ __] | GUCLOSE |
| 02 | Que proporcione apoyo económico a sus hermanos(as) menores | [__ __] | GUFINAN |
| 03 | Que ayude con el trabajo de la casa | [__ __] | GUHELPS |
| 04 | Que ayude económicamente | [__ __] | GUFINYOU |
| 05 | Que ayude a cuidar a sus hermanos menores | [__ __] | GUCARES |
| 06 | Que cuide de Ud. cuando sea mayor | [__ __] | GUOLD |
| 07 | Que brinde apoyo emocional | [__ __] | GUEMOT |

DIGA: Ahora le voy a preguntar a cerca de sus expectativas en la vida para *Nombre del Niño*.

| | | | |
|-------|---|----------------------------------|---------------------|
| 11.21 | A partir de qué Edad espera Ud. que <i>Nombre del Niño</i>: | 00 = No espero/ Nunca 77 = NS | |
| 01 | Comience a ganar dinero para apoyar a los miembros del hogar | [__ __] | EXPEARNS |
| 02 | Termine su educación formal | [__ __] | EXPEDU |
| 03 | Se independice económicamente de los padres, (de Uds.) | [__ __] | EXPIND |
| 04 | Deje el hogar, (Se vaya de la casa) | [__ __] | EXPLEAV |
| 05 | Se case o empiece a convivir | [__ __] | EXPMAR |
| 06 | Tenga un hijo | [__ __] | EXPCHILD |
| 11.22 | ¿Qué trabajo le gustaría que <i>Nombre del niño</i> haga en el futuro? Escriba lo que diga _____ VEA CODIGO EN LA TABLA # 42 | [__ __] | CAMBITN SPECCAMB |

TABLA DE CODIGOS # 42 – EXPECTATIVAS / AMBICIÓN PARA EL NIÑO

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------|
| 01 = Contador | 14 = Ingeniero (a) | 26 = Pintor(a)/decoradora(o) | 35 = Sastre |
| 02 = Actor/actriz | 15 = Agricultor (a) | 27 = Piloto | 37 = Profesor (a) |
| 03 = Artista | 16 = Bombero (a) | 28 = Policía | 38 = Comerciante / Negociante |
| 05 = Operador(a) de Computadora | 17 = Pescador (a) | 29 = Político (a) | 41 = Veterinario (a) |
| 07 = Trabajador (a) de construcción | 18 = Padre/Madre a tiempo completo / ama de casa | 30 = Presidente del país | 42 = Otro (especifique) |
| 08 = Cocinera (o) | 20 = Abogado (a) | 31 = Científico | 77 = NS |
| 09 = Dentista | 22 = Vendedor en mercado / ayudante en Tienda | 32 = Cantante | 88 = NA |
| 11 = Doctor | 24 = Mecánico (a) | 33 = Soldado | |
| 13 = Chofer | 25 = Enfermera (o) | 34 = Deportista | |

| | | | |
|-------|--|---------|----------|
| 11.23 | Cuando <i>Nombre del Niño</i> no le obedece, no hace caso a lo que le pide, ¿Cómo lo corrige? Escriba lo que diga: ☒ _____ | | PEOBEY |
| 11.24 | Cuando <i>Nombre del Niño</i>, rompe platos, vasos, u otros, ¿Qué hace Ud.? Escriba lo que diga: ☒ _____ | | PEBREAKS |
| 11.25 | Cuando <i>Nombre del Niño</i>, muestra falta de respeto, ¿Qué hace Ud.? Escriba lo que diga: ☒ _____ | | PEDISRSP |
| 11.26 | Por favor dígame, ¿Cuántos miembros del hogar fuman dentro de la casa? 00 = Ninguno 77 = NS 88 = NA | [__ __] | PESMOKE |

Encuestador: Entrevistada **Sí es** la Madre Biológica, Pregunte: // * La Entrevistada **No es** Madre Biológica → **Pase a 11.29**

| | | | |
|-------|--|---------|----------|
| 11.27 | (Madre Biológica) ¿Señora Ud. fuma? 01 = Sí, 02 = Ahora no, antes sí, 00 = No (Nunca) → Pase a 11.29 88 = NA | [__ __] | PEMUMSMK |
| 11.28 | (Madre Biológica) ¿Sra. cuando estuvo embarazada de <i>Nombre del Niño</i>, fumaba (aunque sea algunas veces)? 00 = No (Nunca) 01 = Sí 88 = NA | [__ __] | PRPRGSMK |
| 11.29 | ¿Alguien en el Hogar consume licor por lo menos una vez por semana? 01 = Sí 00 = No (ninguno), 77 = NS → Pase a 11.52 88 = NA | [__ __] | PEHHRNK |
| 11.30 | ¿Cuando lo hace(n) se emborracha(n)? 01 = Sí 02 = A veces 00 = No, 77 = NS → Pase a 11.52 88 = NA | [__ __] | PEDRUNK |
| 11.31 | ¿Se pone(n) agresivo(s)? 01 = Sí 02 = A veces 00 = No 77 = NS 88 = NA | [__ __] | PEAGGRSS |

SECCION 11C - PERCEPCIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO/A

DIGA: Le voy a mostrar unas imágenes de algunos niños / niñas que son aproximadamente de la misma edad que *Nombre del niño*. Todos son un poco diferentes, algunos más delgados, algunos más robustos, algunos mayores.

| | | Colocar opción seleccionada | |
|-------|---|-----------------------------|----------|
| 11.52 | ¿Cuál de éstos niños le parece más saludable? a. 01__ 02__ 03__ 04__ b. 05__ 06__ 07__ 08__ c. 09__ 10__ 11__ 12__ 77 = NS | [___] | PEHLTHY |
| 11.53 | ¿Cuál de éstos niños le parece que ha recibido mejor dieta? a. 01__ 02__ 03__ 04__ b. 05__ 06__ 07__ 08__ c. 09__ 10__ 11__ 12__ 77 = NS | [___] | PEBDIET |
| 11.54 | ¿Cuál de los niños/as se parece más a <i>Nombre del niño</i> ? a. 01__ 02__ 03__ 04__ b. 05__ 06__ 07__ 08__ c. 09__ 10__ 11__ 12__ 77 = NS | [___] | PELIKEU |
| 11.55 | ¿A cual quisiera que se parezca <i>Nombre del niño</i> ? a. 01__ 02__ 03__ 04__ b. 05__ 06__ 07__ 08__ c. 09__ 10__ 11__ 12__ 77 = NS | [___] | PEMOSTLK |

Fecha en que termina ésta Sección : ___/___/ 2_0_0_ S11EDATE
 Hora de término : ___:___ S11ETIME
 Nombre de Encuestador(a): _____ Cód.: ___ S11EFLDC

