

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children UK Cuestionario Niños 7.5-8.5 años Perú Versión Final 19 de agosto 2002	Formato No: C802	Código Niño PE - ___-8-___
--	------------------------	-------------------------------

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN NUTRICIONAL
Sección Enrolamiento

Hogar ID PE- ___-___-___-___-___-___-___
Fecha en que se llena esta Sección ___/___/___
Hora de inicio de esta Sección : ___
Código trabajador de campo ___

DECIR: Soy (decir su nombre) trabajador(a) del Instituto de Investigación Nutricional, de Lima, y ahora estamos trabajando en el proyecto llamado "Niños del Milenio". Este proyecto trata de evaluar el desarrollo de los niños y se está llevando a cabo en forma simultánea en varios países del mundo. ¿Me permitiría Ud. hacerle algunas preguntas para ver si hay alguien en su hogar que podría ser elegido para participar en este proyecto? Si es así, le explicaré con mas detalle en qué consiste el proyecto y contestaré todas las preguntas que pueda tener de modo que Ud. pueda decidir si quiere participar en este proyecto o no. Es importante que Ud. sepa que toda la información que me dé será tratada en forma estrictamente confidencial. No le daremos la información que Ud. nos otorgue a nadie y sólo será usada para análisis de todo el proyecto en su conjunto.

Definición de Hogar: Un grupo de personas que viven bajo un mismo techo, usualmente compartiendo los ingresos que generan para vivir y que cuando están en casa comen juntos, al menos una vez al día, los alimentos cocinados de una misma olla. Incluye empleados domésticos y/o personas que cuidan al niño y que también comen de la misma olla con los miembros del hogar. No incluye a personas que vienen de visita ni aquellas que migraron, (se fueron), definitivamente a otra dirección.

E1 Verifique que: En esta vivienda hay niños entre 7.5 y 8.5 años de edad? 1= Si 2= No. **E1** ___

E2 Si en el hogar hay más de un niño que podría entrar al proyecto, seleccione uno de ellos según el listado provisto.

ENCUESTADOR (A) PARA ELEGIR AL NIÑO ÍNDICE RECUERDE:
- Si todas las personas viven bajo un mismo techo, en uno o en diferentes ambientes, cuartos, etc., exista o no un vínculo familiar o de parentesco, pero **Si comparten los alimentos de una misma olla**, será considerado como un solo hogar.
- Por el contrario, aunque exista un vínculo familiar o de parentesco y vivan bajo el mismo techo, en uno o en diferentes ambientes, cuartos, etc., pero **No comparten los alimentos de una misma olla**, serán considerados hogares independientes y cada uno de ellos podrá ingresar al proyecto si es que tiene uno o más niños de 7.5 a 8.5 años de edad.

DIGA: El Proyecto "Niños del Milenio" está interesado en aprender acerca de la salud, educación y actividades de los niños de esta localidad. Queremos hablar con Ud. del niño que nos ha señalado, (o que ha sido elegido), y que tiene entre 7.5 y 8.5 años de edad:

Preguntar por el Niño seleccionado:

E3 ¿Cuál es su nombre completo?

_____ Nombre(s) _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno

E4 ¿Tiene un apodo?: 1 = Si 2 = No 8 = N/P → **Pase a Pregunta E6** **E4** ___

E5 Si lo tiene: ¿Cuál es?: _____

E6 ¿Cuál es la Fecha de Nacimiento? (88s = N/P). : **E6** ___/___/___
(Día) (Mes) (Año)

*Encuestador: Asegúrese que la fecha esté dentro del período de enrolamiento.

***E6a. Encuestador: ¿Se documentó fecha de nacimiento?** ***E6a** ___
1 = Si, con Boleta/Partida de Nacimiento 3 = Si, Con Carné de Salud
2 = No, sin documentos 4 = Otro (Especifique): _____ 8 = N/P

E7 ¿El Sexo del Niño elegido es Masculino o Femenino? 1 = Masculino 2 = Femenino 8 = N/P. **E7** ___

E8 ¿Quién es la persona, en el hogar, que sabe más de la salud, educación y actividades de (niño elegido) y nos puede contestar mejor esas preguntas?

_____ **Nombres** _____ **Apellidos**
 *Parentesco con el niño elegido: _____

E9 Es ella la persona que:

		1 = Si 2 = No 8=no procede
E9a	Decide qué xxx hace con su tiempo?	_____
E9b	Decide acerca de la educación de xxx?	_____
E9c	Decide qué hacer si XXX está enfermo?	_____
E9d	Tiene la principal responsabilidad de cuidar su alimentación/ver su ropa, etc.	_____

E10 Está (nombre de la madre, padre o tutor) en casa en este momento? . . . 1 = Si . 2 = No. 8 = no procede E10 _____

**Encuestador: Si la madre, padre o tutor legal del niño es la persona entrevistada, explique el proyecto, obtenga el consentimiento y haga la entrevista o fije una cita. Si no lo es explique y pida cita para obtener el consentimiento y realizar la entrevista.*

E11 Dirección de la vivienda del niño

Localidad: Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc. **Nombre del lugar** (Urbaniz., Asoc., Unidad vecinal, Coop., etc. **Zona, Etapa, etc.**

Cat.	Nombre (de Calle, Av., Jr., carretera, etc.)	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=Avenida, Jr=Jirón, Ca=Calle, Psje.=Pasaje, Carr=Carretera, Vía; S/N=Sin Nombre, Sin Número.
 1 = Primer Piso, Vivienda de un solo piso.

Descripción: _____

E12 ¿(Tiene alguna) Dirección de Correo, donde le entregan su correspondencia, encomiendas, etc: E12 _____
 (¡Encuestador(a) obtenga toda la información que pueda) 1 = Si 2= No, 8 = N/P, 9=No Sabe} → **Pase a E12.1**

E 12.a Es la misma dirección de la vivienda (ver E11) **E12.a _____**

E 12 b En Agencia de transporte (**Especifi**): _____ **E 12 b _____**

E 12c En Oficina de Correo (**Especif**): _____ **E 12c _____**

E 12d En Casa de Pariente/ amigo (**Especif**): _____ **E 12d _____**

***E12.1 Teléfono:** _____
 A quién pertenece el teléfono _____ Relación/vínculo con el hogar _____

**Debe tratar de ubicar, a la madre, padre o tutor, mínimo dos veces y escribir en el recuadro, la razón por la cual no los encontró.*

# de Visita	Fecha	Razón para No Encontrarla:
	Día Mes Año	
1	___/___/___	
2	___/___/___	
3	___/___/___	

***E.12.2 Resultado Final de Enrolamiento:** _____
 1 = Acepta(n) Participar, Firma(ron)
 Hoja de Consentimiento
 2 = Rechazó La Madre
 3 = Rechazó El Padre
 4 = Rechazó Padre y Madre
 5 = Otro (Especifique): _____

***E.12.3 Cita para Entrevista:**
 *a) Inmediata 1) Fecha: ___/___/___
 2) Hora : ___:___
 b) Otro día 1) Fecha: ___/___/___
 2) Hora : ___:___

***Obsevaciones/ Aclaraciones:** _____

***E.12.4 Hora en que termina Enrolamiento(1ª. Visita): E.12.4 ___:___**

SECCIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Hogar ID PE-___-___-___-___

1. Número de Agrupamiento 1. PE ___
 Número del Niño 1^a ___

Distrito: _____ (Código Foncodes) 1b. ___
 Ciudad, Pueblo, Caserío: _____ 1c. ___

INICIA ENTREVISTA			
2. NOMBRE DE TRABAJADOR(A) DE CAMPO	Código	3. FECHA DE INICIO	
_____ 2.	___	3. ___/___/___ Día Mes Año	_____ FIRMA
*FIN DE ENTREVISTA			
2.a NOMBRE DE TRABAJADOR(A) DE CAMPO	Código	Fecha de Final	
_____ 2.a	___	3.a ___/___/___ Día Mes Año	_____ FIRMA
SUPERVISIÓN			
4. NOMBRE DE SUPERVISOR(A)		4. FECHA QUE CHEQUEÓ	
_____ 4.	___	4.a ___/___/___ Día Mes Año	_____ FIRMA
DIGITACION			
5. NOMBRE DE DIGITADOR(A)	Código	5.1 FECHA DE DIGITACION	
_____ 5.	___	5.a ___/___/___ Día Mes Año	_____ FIRMA

Comentarios y Observaciones: _____

SECCIÓN 1: Información para encontrar al niño

Hogar ID PE ___-___-___-___

1.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ___/___/___

1.0.2 Hora de inicio de esta Sección ... : ___

1.0.3 Código trabajador de campo ___

***Diga: Primero le voy a hacer algunas preguntas que nos ayude a encontrar a XXX cuando regresemos a verle dentro de tres años**

1.1 Ud Me dijo que el nombre del niño/a es: _____
Solo quiero asegurarme que es correcto. (Chequear→) Nombres y Apellidos

***Datos de quien responde:**

1.2 ¿Me Puede dar su nombre completo y # de DNI?

Nombres

Apellidos

***1.2.a Documento Nacional de Identidad (DNI)**

1.2.a DNI # _____

88888888= No procede, menor de edad, 99999999= No se sabe, extraviada, no quiere dar inf.

***1.2.b Encuestador(a): ¿Se documentó?:** **1.2.b** _____

1=Si, 2=No/ No quiso; 3=Indocumentado(nunca tuvo), 4=Extraviado, robado, etc.; 8s=No Procede(Menor de Edad), 9s= N/S

***1.2.c Libreta Militar.**

1.2.c LM # _____

8888888888= No procede, menor de edad, 9999999999= No se sabe, extraviada, no quiere dar inf.

***1.2.d Encuestador(a): ¿Se documentó?:** **1.2.d** _____

1=Si, 2=No/ No quiso; 3=Indocumentado(nunca tuvo), 4=Extraviado, robado, etc.; 8s=No Procede(Menor de Edad), 9s= N/S

1.3 ¿Cuál es su relación de parentesco?: **1.3** _____

1 = Madre biológica 3 = Hermana/o 5 = Tía(o) 7 = Otro(Especifique): _____
2 = Abuela/o 4 = Padre biológico 6 = Madrastra/Padrastro 8 = No Procede

***1.3.a Encuestador(a): ¿La que responde es la Madre biológica del niño?:** ***1.3.a** _____

1 = Si → Pase a Pregunta 1.5 2 = No, Continúe con Preg. 1.3.b

***1.3.b Por favor, déme el nombre completo y # de DNI de la madre:**

Nombres: _____ Apellidos : _____

***1.3.c Documento Nacional de Identidad (DNI)**

1.3.c DNI # _____

88888888= No procede, menor de edad, 99999999= No se sabe, extraviada, no quiere dar inf.

***1.3.d Encuestador(a): ¿Se documentó?:** **1.3.d** _____

1=Si, 2=No/ No quiso; 3=Indocumentado(nunca tuvo), 4=Extraviado, robado, etc.; 8s=No Procede(Menor de Edad), 9s= N/S

***1.3.e Libreta Militar.**

1.3.e LM # _____

8888888888= No procede, menor de edad, 9999999999= No se sabe, extraviada, no quiere dar inf.

***1.3.f Encuestador(a): ¿Se documentó?:** **1.3.f** _____

1=Si, 2=No/ No quiso; 3=Indocumentado(nunca tuvo), 4=Extraviado, robado, etc.; 8s=No Procede(Menor de Edad), 9s= N/S

1.4 ¿(Dónde) Vive la madre del niño? **1.4** _____

1 = No en esta vivienda (Anote dirección abajo) 3 = Madre ha muerto → Pase a Sección 2
2 = En esta vivienda 8 = No Procede, 9 = No Sabe

Dirección de la madre, si es diferente: (8 = N/P, 9 = N/S)

Localidad: Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc. **Nombre del lugar** (Urbaniz., Asoc., Unidad vecinal, Coop., etc. **Zona, Etapa, etc.**

Cat.	Nombre (de Calle, Av., Jr., carretera, etc.)	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=Avenida, Jr=Jirón, Ca=Calle, Psje.=Pasaje, Carr=Carretera, Vía; S/N=Sin Nombre, Sin Número.

1 = Primer Piso, Vivienda de un solo piso.

Descripción: _____

1.5 En los últimos 6 meses, ¿Con qué frecuencia ha visto Ud. (la madre) al niño xxx?: **1.5** _____

1 = Diario 3 = Mensualmente 5 = Nunca en los últimos 6 meses
2 = Semanalmente 4 = Menos que una vez por mes 8 = No Procede 9 = No Sabe

Comentarios y Observaciones: _____

***1.6 Hora en que se completa esta Sección.....1.6** _____ :

SECCION 2: COMPOSICION DEL HOGAR

Hogar ID PE- ____-____-____-____

2.0.1 Fecha en que se llena esta Sección: ____/____/____

2.0.2 Hora de inicio de esta Sección : ____

2.0.3 Código Trabajador de Campo. ____

2.0.4 ¿Quién contesta esta sección? . (Usar código de identificación de la tabla 2.5 cuando esté terminada) . 2.0.4 ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

*2.0.5 ¿Cuál es su estado civil (Madre biológica o tutoral legal)? 2.0.5 ____
1= casada 2= conviviente 3= Divorciada 4= Separada 5= viuda 6= soltera

2.1 ¿Tiene pareja permanente (Madre biológica o tutoral legal)? 2.1 ____
1 = Si, Pareja permanente 3 = (No, es..)Soltera 5 = Otro(Especifique): _____
2 = (No, es..) Divorciada / Separada, 4 = Viuda → Pase a Preg. 2.3

2.2 ¿Su pareja vive en esta casa (pareja de la madre biológica o tutoral legal)? 2.2 ____
1=Si, 2= No, 8= No procede, 9= No sabe.

DIGA: Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre todas las personas que son miembros de este hogar, es decir las personas que usualmente contribuyen con el gasto familiar, que cuando comen en su hogar comparten los alimentos de la misma olla y que no han migrado (no se han ido), definitivamente a otro lugar (o dirección).

2.3 ¿Quién considera Ud. que es el jefe del Hogar? (Recuerde No es válido "Ambos") 2.3 ____
1 = Yo misma 2 = Mi pareja 3 = Otro (Especificar) _____

*Porque? : _____

2.4 ¿En Total Cuántas personas viven en este hogar? 2.4 ____

Instrucciones para el llenado de la Tabla 2.5 de Composición Familiar:
1. Anote, en las columnas respectivas, los nombres, apellidos, sexo, edad y vínculo con el niño índice, de todos los adultos y niños de 5 y más años de edad. No incluir los datos del Niño Índice en estas tablas.
2. Luego complete el resto de las columnas de la tabla, haciendo las preguntas 2.5.6 y 2.5.7 para cada miembro.
3. Cuando Ud. haya terminado de preguntar sobre la educación de todos los miembros del hogar, **recién ahí: Haga primero la pregunta 2.5.8 para todo el grupo** de personas y anote la(s) respuesta(s) en quien(es) corresponda. **Proceda igual con la pregunta 2.5.9.**
4. **Cuando haya acabado con todas las preguntas** a los miembros del hogar de cinco y más años de edad inscritos en esta tabla 2.5
→Pase a las preguntas de la tabla 2.6

Tabla 2.5 : Información de todos los Adultos y Niños de 5 ó más Años de Edad (Excepto Niño Índice)

2.5.1 Cod.	2.5.2a ¿Cuáles son sus Nombres?	*2.5.2b ¿Cuáles son sus Apellidos?	*Permanencia en el HOGAR		2.5.3 ¿Cuántos años tiene? Anotar en años cumplidos 99=N/S	2.5.4 SEXO 1=Mas. 2=Fem.	2.5.5 Parentesco con el niño índice Ver códigos	2.5.6 ¿estudia actualmente (en la escuela)? 1 = Si 2 = No 9 = N/S	2.5.7 ¿Cuál fue el último año o grado de estudios que completó? (dentro de qué nivel)			2.5.8 ¿Alguno, de los miembros del hogar listados, sufre de <u>problemas de salud crónicos/permanentes</u> que le impiden hacer sus actividades diarias normalmente? 1= Si, <u>anote en comentarios cual es!</u> 2= No 9 = No sabe	2.5.9 En los últimos 6 meses ¿Alguno de los miembros del hogar listados, ha ayudado a cubrir los gastos de alimentos, ropa, etc del <u>niño elegido</u> casi todos los meses, ya sea con dinero o con productos 1=Si 2=No 9= No sabe
			En los últimos 12 meses.....	*2.5.2c					*2.5.2d	Nivel	Grados		
ID	Nombres	Apellidos (paterno / materno)	Cuántos meses ha estado en su hogar?	De los meses que sí ha estado. En promedio ¿cuántos días al mes?	Edad	Sexo	Parentesco	Estudia	Nivel	Grados	Años	Discapacidad	Apoyo
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													

Códigos 01 = Padre ó Madre Biológicos 05 = Hermano(a) *09 = Sobrino(a) **Comentarios:** _____
DE 02 = Pareja del padre / madre . 06 = Primo(a) *10 = Hermanastro /(tra) _____
PAREN 03 = Abuelo(a) 07 = Trabajador del hogar *11 = Cuñado(a) _____
TESCO 04= Tío(a) *08 = Pensionista *13 = Otro: (Escriba en recuadro) 99 = No sabe

...Continuación de Tabla 2.5 : Información de todos los Adultos y Niños de 5 ó más Años de Edad - (Excepto Niño Índice)

2.5.1 Cod.	2.5.2a ¿Cuáles son sus nombres?	2.5.2b ¿Cuáles son sus apellidos?	Permanencia en el HOGAR		2.5.3 ¿Cuántos años tiene?	2.5.4 SEXO	2.5.5 Parentesco con el niño índice	2.5.6 ¿Estudia actualmente (en la escuela)?	2.5.7 ¿Cuál fue el último año o grado de estudios que completó? (¿dentro de qué nivel?)			2.5.8 ¿Alguno, de los miembros del hogar listados, sufre de <u>problemas de salud crónicos permanentes</u> que le impiden hacer sus actividades diarias normalmente?	2.5.9 En los últimos 6 meses, ¿alguno de los miembros del hogar listados, ha ayudado a cubrir los gastos de alimentos, ropa, etc del <u>niño elegido</u> casi todos los meses, ya sea con dinero o con productos?			
			En los últimos 12 meses.....						¿Cuántos meses ha estado en su hogar?	De los meses que sí ha estado, en promedio ¿Cuántos días al mes?	Edad			Sexo	Parentesco	estudia
ID	Nombres	Apellidos (paterno / materno)	*2.5.2c	*2.5.2d	99=N/S				1 = Si 2 = No 9= No Sabe	00 = Ninguno 01 = Transición 02 = Está en 1º Grado 03 = Primaria 04 = Secundaria 05 = Sup.No Univ Incom. 06 = Sup.No Univ Comp 07 = Univ. Incompleta 08 = Univ. Completa 77=Otro: _____ 88=N/P, 99=N/S				1= Si, <u>anote en comentarios cual es</u> 2= No 9 = No sabe	1=Si 2=No 9=No sabe	
09																
10																
11																
12																
13																
14																

CÓDIGOS 01 = Padre ó Madre Biológicos
DE 02 = Pareja del padre / madre .
PAREN 03 = Abuelo(a)
TESCO 04= Tío(a)

05 = Hermano(a)
 06 = Primo(a)
 07 = Trabajador del hogar
 08 = Pensionista

*09 = Sobrino(a)
 *10 = Hermanastro /(tra)
 *11 = Cuñado(a)
 *13 = Otro: (Escriba en recuadro) 99 = No sabe

Comentarios: _____

Instrucciones para el llenado de la Tabla 2.6 de Composición Familiar:

1. Anotar los nombres, apellidos, sexo, edad y vínculo con el niño índice, de todos los niños menores de 5 años de edad.

Tabla 2.6 Información de todos los Niños Menores de Cinco Años de Edad

2.6.1 Cod.	2.6.2a ¿Cuáles son sus nombres?	2.6.2b ¿Cuáles son sus apellidos?	Permanencia en el Hogar		2.6.3 SEXO 1=Ma 2=Fem	2.6.4 ¿Cuántos años tiene? Anotar en años cumplidos 9=No Sabe	¿Cuando es su cumpleaños?		2.6.5 Parentesco con el niño índice Ver códigos	2.6.6 ¿Alguno de los niños listados tiene problemas de salud o físicas permanentes que le impide hacer sus actividades diarias normalmente? 1 = Si, anotar en comentarios 2 = No 9 = No sabe	2.6.7 Alguno de los niños listados asiste a un Centro Educativo Inicial, Jardín o PRONOEI, o tipo de Nido, guardería infantil, Wawa Wasi? 1=Si, CEI, PRONOEI, Jardín 2=No 3=Si, Nido, Guardería 4=Wawa Wasi 5=Otro(escríba en recuadro) 9=No sabe
			*2.6.2C ¿Cuántos meses ha estado en su hogar?	*2.6.2d De los meses que sí ha estado. En promedio, ¿Cuántos días al mes?			Día	Mes			
ID	Nombres	Apellidos (paterno / materno)			Sexo	Edad	Día	Mes	Parent	Discapacidad	Ed. Inicial
15											
16											
17											
18											
19											
20											

CODIGOS : 04 = Tío / tía
PARENTESCO CON EL NIÑO 05 = Hermano / hermana
06 = Primo / prima

07 = Trabajador del hogar
08 = (Hijo de) Pensionista
09 = Sobrino(a)

10 = Hermanastro(a)
11 = Cuñado(a)
13 = otro(Escríba en Recuadro)

88 = No Responde
99 = No Sabe

Comentarios: _____

***Encuestador(a):** En Tabla No. 2.5 identifique:

2.7 Encuestador: anote el código del cuidador(a) principal: _____ Código ID 2.7 ____

2.8 Encuestador: anote el código del Jefe del Hogar: _____ Código ID 2.8 ____

*2.8a Encuestador(a): Vea en Tabla No. 2.5: **La Madre tiene pareja /Esposo y vive en el hogar?** *2.8a ____
 1 = Si → Pregunte 2.9 2= No→ **Pase a Pregunta 2.10**

2.9 Pregunte: **¿Cuál de las personas que Ud. ha nombrado es su Esposo/Pareja?**..... 2.9 ____
 (Ubique el nombre en Tabla 2.5 e ingrese el Código de Identificación (ID) de la pareja) 88 = N/P

*2.9a Encuestador(a): Vea en Tabla No. 2.5: **El padre biológico está en el listado?** *2.9a ____
 1= Si → **Pase a Pregunta 2.10.1** 2= No → Pregunte la 2.10

2.10 **¿(Dónde) Vive el padre biológico de** (Nombre del Niño) 2.10 ____
 1= No en el hogar (Pregunte 2.10.1) 2 = Falleció, 8 = No Procede, 9 = No Sabe } → **Pase a Sección 3**

2.10.1 **En los últimos 6 meses, con qué frecuencia el padre biológico de** (Nombre del Niño) 2.10.1 ____
lo(a) ha visto?
 1 = Todos los días 3 = Mensualmente 5 = Nunca en los últimos 6 meses
 2 = Semanalmente 4 = Menos que Mensualmente 8 = No procede 9 = No Sabe

Comentarios y Observaciones: _____

***2.11** Hora en que se completa esta Sección.....2.11 ____ : ____

SECCION 3: Nacimientos y Defunciones

Hogar ID PE-____-____-____-____

3.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ____/____/____

3.0.2 Hora de inicio de esta Sección. : ____

3.0.3 Código trabajador de campo ____

*3.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) *3.0.4. ____
Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

**Diga: Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la época cuando XXX nació*

*3.a Cuando salió en cinta de xxx ¿deseaba estar embarazada en ese momento? *3.a ____
1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

*3.b ¿Dónde Nació xxx? *3.b ____
1 = En su Casa 2 = Hospital 3 = Otro Servicio de Salud 4 = Otro (Especificar): _____ 9 = No Sabe

*3.c ¿En qué lugar(localidad) nació xxx?. (anotar nombre ciudad y Departamento _____). *3.c ____
1 = En este Distrito 4 = En un/otro. Dpto. de la Costa 7= Otro País
2 = En otro distrito de la misma Provincia 5 = En un/otro. Dpto. de la Sierra 9 = No Sabe
3 = En otra Provincia del mismo Departamento 6 = En un/otro. Dpto. de la Selva

*3.d ¿Nació xxx por cesárea? *3.d ____
1 = Si 2 = No 9 = No Sabe

*3.e *Encuestador(a): ¿La que responde es la madre biológica? *3.e ____
1 = Si 2= No →Pase a Pregunta 3.g

*3.f ¿Qué deseaba Ud., (la madre), que fuera su bebé hombre o mujer? *3.f ____
1 = Que fuera hombre 2 = Que fuera mujer 3 = No tuvo preferencia 9 = No Sabe

*3.g ¿(La Madre),Le dio de Lactar / Le dio Pecho, a xxx? *3.g ____
1 = Si 2 = No 9 = No Sabe

Diga: Ahora le voy a preguntar acerca de todos los niños que Ud. (La Madre) ha dado a Luz

3.1 Incluyendo a xxx, ¿Cuántos niños ha tenido Ud., que nacieron vivos? 3.1 ____
(Indague por aquellos niños que nacieron y lloraron o mostraron algún signo de vida y que fallecieron a las pocas horas o días después de nacer. Incluir al niño índice). 99 = No Sabe

*3.1.1 Alguna vez ha tenido una pérdida (o aborto)? *3.1.1 ____
Si: Cuántos? →Añote el número de veces 0 = No, Nunca 9 = No Sabe/No Recuerda

3.2 Del Total de niños que nacieron vivos, ¿Cuántos fueron hombres? . 00 = Ninguno, 99=N/S 3.2 ____

3.3 En Total, ¿Cuántos fueron mujer? (00 = Ninguno, 99=N/S). 3.3 ____

3.4 Cuántos niños nacieron antes de xxx? (00 = Ninguno, 99 = No Sabe). 3.4 ____

3.5 Incluyendo a xxx ¿Cuántos niños aún viven? 3.5 ____
(Indague por niños que no viven en este hogar. 99 = No Sabe, Si No hay niños que han muerto ----> Pase a Pregunta 3.8)

*3.6 Encuestador(a): Calcule cuántos niños murieron (3.1-3.5) 3.6 ____
0 = Ninguno, 8 = No Procede --> **Pase a Pregunta 3.8**

*3.7 De los niños que murieron ¿Cuántos de ellos murieron antes de los 5 años de edad? *3.7 ____
0 = Ninguno 8 = No Procede 9 = No Sabe

*3.8 Desearía Ud. tener mas hijos alguna vez? *3.8 ____
(Escriba lo que responda, luego codifique, : _____)
1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

Comentarios / Observaciones: _____

*3.9 Hora en que se completa esta Sección. *3.9 ____ : ____

SECCION 4: ESCOLARIDAD DEL NIÑO

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

4.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ____ / ____ / ____

4.0.2 Hora de inicio de esta Sección ... : ____

4.0.3 Código trabajador de campo 4.0.4. ____

4.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 4.0.4. ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

Diga: *Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la educación de XXX*

4.1 Alguna vez XXX ha asistido (ha ido) a una escuela primaria? 4.1 ____

1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a Pregunta 4.3

4.1.1 Qué Edad tenía la primera vez que fue a la Escuela primaria. 4.1.1 ____

En años completos, 88 = No Procede, 99 = No Sabe/ No Recuerda

4.1.3 Cuál es el Grado más alto que ha completado en la escuela primaria. 4.1.3 ____

0 = Ninguno/Está en 1º Grado 8 = No Procede 9 = No Sabe

4.2 ¿Actualmente xxx asiste (continúa en) a la escuela? 4.2 ____

1 = Si → Pase a Pregunta 4.3.a 2 = No, → Pregunta 4.3 8 = No Procede
9 = No Sabe

4.3 ¿Cuál es la razón principal por la que no asiste a la escuela? 4.3 ____

01 = La mensualidad /pensión es muy cara	02 = Los uniformes, los libros son muy caros	03 = La Movilidad es muy cara
04 = Está muy lejos	05 = Niño se escapa del escuela /rechaza ir a la escuela.	06 = Ha sido expulsado de la escuela
07 = Temor a los Profesores /alumnos, compañeros que le pegan	08 = Escuela de mala calidad	09 = Incapacidad
10 = Por ayudar a su familia	11 = Otro : _____ (Especifique)	99 = No Sabe 88 = No Procede

* → Pase a la Pregunta: 4.4.17

*4.3.a A qué grado asiste actualmente? . . . Escriba el número de grado 8 = No Procede 9 = No Sabe *4.3.a ____

4.4 Está en escuela Pública o Privada?: . 1 = Pública 2 = Privada 8 = N/P 9=N/S 4.4 ____

*4.4.a Cuál es el nombre del Centro Educativo(C.E.)al que asiste? : _____

8 = No Procede 9 = No Sabe

*4.4.b ¿Aparte de este nombre, el C.E. es conocido con algún otro nombre o mediante *4.4.b ____

un número? 1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe } → Pase a Pregunta 4.4.d

*4.4.c.a ¿Cuál es ese nombre? _____

*4.4.c.b ¿Cuál es el número? : Escriba lo que diga: _____

(8 = No Procede 9 = No Sabe)

*4.4.d ¿Cuál es La dirección del CE al que asiste xxx?: (8 = No Procede 9 = No Sabe)

(Departamento) (Provincia) (Distrito)

Localidad: Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc. **Nombre del lugar** (Urbaniz., Asoc., Unidad vecinal, Coop., etc. **Zona, Etapa, etc.**

Cat.	Nombre de Av., Jr., etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=Avenida, Jr=Jirón, Ca=Calle, Psje.=Pasaje, Carr=Carretera, Vía; S/N=Sin Nombre, Sin Número.

1=Primer Piso, Vivienda de un solo piso.

Descripción: _____

*4.4.e Encuestador: Los datos del CE y la dirección se documentó con el Cuaderno de Control? *4.4.e ____

1 = Si 2 = No, 8 = N/P → Pase a Pregunta 4.4.g

***4.4.f Encuestador: Escriba los principales mensajes que figuran en el cuaderno de control**

Principales Mensajes (Comportamiento, rendimiento, cuotas, reclamos, etc.)	1=Profesor 2=Padre/Madre de Familia 3=Auxiliar
1.	___
2.	___
3.	___
4.	___
5.	___

***4.4.g ¿Cuál es el nombre del Director del CE al que asiste xxx?:** _____
(8 = No Procede 9 = No Sabe)

***4.4.1 Diga: Ahora quisiera que Ud. me responda las siguiente preguntas acerca de la escuela a la que asiste xxx y del profesor que le enseña:**

Nº	Aspectos ,Cualidades	1= Si, 2= No	3=Más o menos 8=N/P 9=N/S
1	El Profesor realiza un buen trabajo como profesor?	___	___
2	El profesor falta seguido a clases?	___	___
3	La relación entre el profesor y los estudiantes es buena, (se llevan bien)?	___	___
4	El profesor mantiene informado a los padres de familia sobre el rendimiento de sus hijos?	___	___
5	El Director realiza una buena labor?	___	___
6	La asociación de padres de familia administra bien el dinero que recauda?	___	___

Comentarios y Observaciones: _____

***4.4.2 ¿Ud. está contenta(o) con la educación que recibe xxx en su escuela?..... *4.4.2** _____
1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

***4.4.3 ¿Por qué? Escriba lo que diga:** _____

***4.4.4 Si pudiera ¿Lo cambiaría (a xxx) de escuela?..... *4.4.4** _____
1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

***4.4.5 ¿En cuál de las siguientes actividades escolares han participado o participa Ud. (La madre), la cuidadora o el padre de xxx en la escuela de xxx?**

Nº	ACTIVIDADES	Participa? 1=Si 2=No 3=No Hay 8=N/P
1	Jornadas de trabajo en la escuela: Construcción, mantenimiento, limpieza, etc.	___
2	Reuniones de la APAFA	___
3	Reuniones colectivas, (Asamblea de padres de familia) <u>con el profesor</u> de xxx	___
4	Reuniones individuales <u>con el profesor</u> de xxx	___
5	Fiestas de la escuela	___
6	Actividades para recaudar fondos	___

***4.4.6 ¿Quién ayuda más a xxx con sus tareas escolares? (0 = Nadie). *4.4.6** _____
1 = El Padre 3 = La Cuidadora(No madre) 5 = Otros familiares 7= Otro: _____
2 = La Madre 4 = Hermanos(as) mayores 6 = Otros No familiares(adultos) 8=No Procede// 9=No Sabe

***4.4.7 ¿Cómo califica el rendimiento escolar de xxx?..... *4.4.7** _____
1 = Bueno 2 = Regular 3 = Malo 8 = No Procede 9 = No Sabe

***4.4.9 Cuáles son las tres causas más frecuentes por las que a veces xxx falta o ha faltado. a la escuela?** *a)4.4.9.1 ____
 22 = Nunca ha faltado, 88 = No Mencionó, 99 = No Sabe → Pase a Pregunta 4.4.10 *b)4.4.9.2 ____
 01 = Enfermedad 04 = Falta de Interés 06 = Cuidar a los hermanos 09 = Otro: _____ *c)4.4.9.3 ____
 02 = Mal Clima 05 = Ayudar en la casa 07 = La escuela está lejos
 03 = Trabajo cocinar, lavar, etc. 08 = Viajar a otro sitio 88 = No Procede // 99 = No Sabe

***4.4.10 ¿A qué distancia de su casa se encuentra el C.E. (00 = Méenos de 1 Km). *4.4.10 a) Kilómetros ____**
y cuánto se demora en llegar? (Tiempo Total). 88 = No Procede // 99 = No Sabe. **b) Horas..... ____**
c) Minutos..... ____

***4.4.11 ¿Cómo va o en qué se transporta para llegar de la casa a la escuela?** (Codifique todas las que diga)

Medio de Transporte	1= Si 8 = N/P 2= No 9 = N/S
1) A Pie	_____
2) En Bicicleta	_____
3) Microbus	_____
4) Camioneta rural, Combi, auto	_____
5) Camión	_____
5) Asémila (Caballo, Mula, Burro)	_____
6) Otro: _____	_____

***4.4.12 Debido a la educación de xxx, ¿Desde que se inició este año escolar, Cuánto ha gastado hasta el momento (mencione mes) en:** (8s = No Procede, No estudia, 9s = No Sabe)

Encuestador: El propósito de esta pregunta es estimar el gasto total que hará la familia en todo el presente año por educación. Así, anote en la columna Monto de la izquierda la cantidad de soles que se ha gastado por cada tipo desde el inicio del año escolar hasta ahora. En la forma de pago anote como se hace el pago. Si el pago es en forma irregular anote el código 09=anual. En la columna 4.4.12.a anotar el monto total de lo que queda por pagar para completar el año escolar. Así, la suma de estas dos columnas deberá de dar el total del año. Cuando se hace un solo pago al año que ya ha sido hecho, se pone el monto en la columna de la izquierda, anual en forma de pago y 0 en la columna de la derecha.

Nº	Gasto en:	Monto (En Soles)	Forma de Pago	*4.4.12.a ¿Cuánto más, piensa o cree Ud. que va a gastar hasta Diciembre, en: (Lea cada alternativa)
1	Asociación de Padres de Familia (APAFA)	_____	_____	_____
2	Matrícula (No incluye APAFA)	_____	_____	_____
3	Pensiones y pagos regulares a la escuela (Ej. para contratar profesores)	_____	_____	_____
4	Libros, textos, cuadernos, lapiceros y otros útiles	_____	_____	_____
5	Uniformes de cualquier tipo, (escolar, educación física u otros).	_____	_____	_____
6	Refrigerios, meriendas	_____	_____	_____
7	Pago a comités de aula, multas, etc.	_____	_____	_____
8	Transporte, (Pasajes, movilidad escolar, etc.)	_____	_____	_____
9	Fotocopias	_____	_____	_____
10	Gastos extraordinarios, (Aniversario del CE, día del maestro, de la madre, etc.	_____	_____	_____
11	Otros (Especifique): _____	_____	_____	_____

Cod. Forma de Pago: 01 = Hora 03 = Semanal 05 = Mensual 07 = Trimestral 09 = Anual
 02 = Diario 04 = Quincenal 06 = Bimestral 08 = Semestral 88 = N/P 9 = N/S

***4.4.13 ¿xxx cuántas horas pasa en la escuela?. (88 = Procede 99 = No Sabe) *4.4.13 ____**

***4.4.14 ¿xxx cuántas horas al día estudia en la casa? (88 = No Procede 99 = No Sabe) *4.4.14 ____**

***4.4.15 ¿xxx Recibe desayuno/merienda (lonche) en la escuela? *4.4.15 ____**
 1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → **Pase a Pregunta 4.4.17**

***4.4.16 ¿Cuántos días a la semana recibe desayuno/merienda (lonche) en la escuela? *4.4.16 ____**
 0 = 2 ó menos días/semana 8 = No Procede 9 = No Sabe

SECCION 5: SALUD Y DESARROLLO DEL NIÑO

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

5.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ____ / ____ / ____

5.0.2 Hora de inicio de esta Sección. ... ____ : ____

5.0.3 Código trabajador de campo ____

5.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5). 5.0.4. ____
Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

Diga: Ahore le voy a hacer algunas preguntas sobre la salud de xxx

5.1 Comparando con otros niños de su edad, Ud. diría que la salud de xxx es igual, mejor o peor? . 5.1 ____
1 = Igual 2 = Mejor 3 = Peor 9 = No Sabe

5.2 En las últimas 2 semanas xxx ha estado enfermo? 5.2 ____
1 = Si 2 = No, 9 = No Sabe } → **Pase a Pregunta 5.4**

5.3 ¿Qué tuvo,Cuál fue la enfermedad? Escriba lo que diga y ponga códigos de tabla de enfermedades, (abajo).

5.3.1 _____ 5.3.1 ____

5.3.2 _____ 5.3.2 ____

Códigos de Enfermedades en las Ultimas 2 Semanas

01=Malaria Fiebre Alta	05= Anemia	09 = Gripe
02=Neumonía	06= Dolor de Estómago, Diarrea	10 = Mal de Ojo, Susto, Aire, Frío
03=Convulsiones, Epilepsia	07 = Dolor de Cabeza	11 = Otro= (Especifique arriba)
04=Problemas de la Piel	08 = Malnutrición (Desnutrición)	88 = No Procede / 99 = No Sabe

5.4 Tiene xxx algún problema crónico de salud, que no le permite hacer o tener amigos, jugar, 5.4 ____
como él quisiera? 1 = Si 2 = No, 9 = No Sabe → **Pase a Pregunta 5.6**

5.5 ¿Qué tiene,Cuál es el problema / la enfermedad?: _____ 5.5 ____
*Escriba lo que diga y ponga el código que le corresponda según tabla de enfermedades, (abajo).

5.6 ¿Tiene xxx algún problema crónico de salud, que le afecta, no le permite asistir a la escuela. . . 5.6 ____
y/o trabajar? 1 = Si 2 = No, 9 = No Sabe → **Pase a Pregunta 5.8**

5.7 ¿Qué tiene,Cuál es el problema / la enfermedad?: _____ 5.7 ____
*Escriba lo que diga y ponga el código que le corresponda según tabla de enfermedades, (abajo).

5.8 ¿Tiene xxx algún otro problema crónico de salud? 5.8 ____
1 = Si 2 = No, 9 = No Sabe → **Pase a Pregunta 5.10**

5.9 ¿Qué tiene,Cuál es el problema / la enfermedad?: _____ 5.7 ____
*Escriba lo que diga y ponga el código que le corresponda según tabla de enfermedades, (abajo).

***Códigos de Enfermedades Crónicas y Discapacidades**

01 = Discapacidad Física	05 = Anemia	09 = Susto, ojo
02 = Incapacidad/Retardo Mental	06 = HIV/AIDS (SIDA)	10 = Otros (Especifique arriba)
03 = Convulsiones /Epilepsia	07 = Asma / Problemas Respiratorios, TBC	88 = No Procede
04 = Problemas de Piel	08 = Enfermedad Congénita	99 = No Sabe

5.10 En los últimos 3 años xxx tuvo una enfermedad o accidente muy serio que Ud. pensó. 5.10 _____
realmente que se podía morir? 1 = Si 2 = No, 9 = No Sabe) → **Pase a Pregunta 5.12**

5.11 ¿Cuál fue esa enfermedad o accidente muy serio que tuvo? - (En el casillero correspondiente escriba el nombre de la enfermedad o accidente, ubique su código en el recuadro de abajo y anótelo)

5.11 Nombre de Enfermedad o Accidente muy serio (severo) en los últimos 3 años *(Escriba lo que diga, luego ubique el código en el recuadro de abajo y anótelo) Código	Durante el episodio Llevó a XXX a cualquier Servicio de Salud /hospital para su tratamiento? 1 = Si 2 = No }Pasa 8 = No Procede } a 9 = No Recuerda. } Preg. 5.12	*Estuvo hospitalizado por esa enfermedad o accidente? 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe
5.11.1 1) _____ 5.11.1: ____	5.11.2 ____	*5.11.2.a ____
5.11.3 2) _____ 5.11.3: ____	5.11.4 ____	*5.11.4.a ____

***Códigos: Enfermedades y Accidentes Serios (Severos)**

01 = Malaria / Fiebre alta /Paludismo	04 = Sofocación	07 = Quemaduras	10 = Otros (Especifique en recuadro correspondiente)
02 =Neumonía, tos muy severa	05 = Casi se Ahoga	08 = Asma, Broncoespasmo	88 = No Procede
03 = Convulsiones, epilepsia, ataques	06 = Accidente de tránsito	09 =	99 = no sabe

5.12 En los últimos 12 meses, ha tenido xxx dolor de muela tan severo, (tan fuerte), que no. 5.12 _____
podía comer? 1 = Si 2 = No 9 = No Sabe

***5.13 El niño xxx está cubierto por algún tipo de Seguro de Salud? *5.13** _____
 1 = Si 2 = No → **Pase a 5.15**

***5.14 Este Seguro es...: *5.14** _____
 1 = Privado 2 = ESSALUD 3 = MINSA 4 = Otro(Especifique): _____ 8 = No Procede
 9 = No Sabe

Decir: Ahora voy a hacer algunas preguntas sobre sus actividades de recreación, distracción, etc.en su tiempo libre

***5.15 ¿Qué hace Ud. (la Mamá), el papá y los hermanos de xxx en su tiempo libre, para distraerse?,**

ID (Ver Tabla 2.5/2.6)	NOMBRE (Padre, Madre y hermanos)	ACTIVIDAD (Mencione el nombre de la actividad o describa)	Código	FRECUENCIA (Nº días/mes)

***5.16 ¿En su tiempo libre, Quiénes y qué tipo de actividades, juegos, etc., comparten, las hacen junto con xxx?**

ID (Ver Tabla 2.5/2.6)	NOMBRE (Padre, Madre y hermanos y otros miembros del hogar)	ACTIVIDAD (Mencione el nombre de la actividad o describa)	Código	FRECUENCIA (Nº días/mes)
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___
___			___	___

Comentarios y Observaciones: _____

***5.17 Hora en que se completa esta Sección *5.17 ___ : ___**

SECCION 6: Antecedentes de la Madre

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

6.0.1 Fecha en que se llena esta sección ____ / ____ / ____

6.0.2 Hora de inicio de esta sección . . . ____ : ____

6.0.3 Código trabajador de campo ____

6.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 6.0.4. ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

***Diga: Ahora le voy a preguntar un poco acerca de Ud. misma.**

6.1 ¿Cuánto tiempo en total vive Ud. en esta localidad, comunidad?.(Años completos, 00 = < de un año, 99= N/S). . . 6.1 ____

*6.1a ¿Dónde ha nacido Ud.? Escriba Localidad y Departamento: _____ *6.1a ____

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------|
| 1 = En este Distrito | 4 = En un/otro. Dpto. de la Costa | 7= Otro País |
| 2 = En otro distrito de la misma Provincia | 5 = En un/otro. Dpto. de la Sierra | 9 = No Sabe |
| 3 = En otra Provincia del mismo Departamento | 6 = En un/otro. Dpto. de la Selva | |

6.4 ¿Puede Ud. leer y comprender una carta, un diario o periódico en castellano fácilmente, con dificultad. . . . 6.4 ____
o nada? 1 = Fácilmente, 2 = Nada/No Puede, 3 = Con Dificultad, 8 = No Procede, 9 = No Sabe

*6.4.1 ¿Qué idiomas habla Ud.?, (Si sabe más de 3, escriba los 3 que más domina)

- | | | |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 = Castellano | 05 = Inglés | 6.4.a Idioma # 1: _____ *6.4.a ____ |
| 02 = Quéchua | 07 = Otro extranjero (especifique) | 6.4.b Idioma # 2: _____ *6.4.b ____ |
| 03 = Aymara | 08 = Otro(especifique) | 6.4.c Idioma # 3: _____ *6.4.c ____ |
| 04 = Nativa de la Selva | 88 = no procede 99 = no sabe | |

*6.4.2 ¿Cuál fue el idioma que su madre le habló desde cuando era niña?: (mismos códigos). *6.4.2 ____

*Encuestador, si la lengua materna fue el castellano y la persona lo habla, ponga código 1 y →Pase a Preg 6.5.2

6.5 : ¿Puede hablar el Castellano?. . . (Encuestador: no pregunte si es obvio. Ponga código 1 y pase a Preg 6.5.2). . . . 6.5 ____

1 = Si 2 = No, 8 = No Corresponde} → Pase a Pregunta 6.5.2

6.5.1 ¿Ud. el castellano lo habla bien, se hace comprender o con las justas? 6.5.1 ____

1 = Fluido/Bien 2 =Se hace comprender 3 = A las justas/Nivel básico 8 = No Procede 9 = No Sabe

*6.5.2 ¿Dónde nació su madre? Escriba Localidad y Departamento: _____ *6.5.2 ____

- | | | |
|--|------------------------------------|--------------|
| 1 = En este Distrito | 4 = En un/otro. Dpto. de la Costa | 7= Otro País |
| 2 = En otro distrito de la misma Provincia | 5 = En un/otro. Dpto. de la Sierra | 9 = No Sabe |
| 3 = En otra Provincia del mismo Departamento | 6 = En un/otro. Dpto. de la Selva | |

6.6 Encuestador(a): ¿A qué grupo racial cree Ud. que pertenece la entrevistada? 6.6 ____

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| 1 = Blanco | 3 = Nativo de la Selva | 5 = Asiático | 6 = Otro: _____ |
| 2 = Mestizo / Cholo | 4 = Negro /mulato /zambo | 9 = No Sabe} → Pase a Preg. 6.6.2 | |

6.6.1 Encuestador(a): ¿El niño XXX pertenece al mismo grupo racial?. 6.6.1 ____

2 = No →haga Pregunta 6.6.2 1=Si, 8=No Procede, 9=No Sabe} →Pase a Pregunta 6.7

6.6.2 Encuestador(a): ¿A qué grupo racial pertenece el niño(a)?. 6.6.2 ____

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------|
| 1 = Blanco | 3 = Indígena de la Selva | 5 = Asiático | 6 = Otro: _____ |
| 2 = Mestizo / Cholo | 4 = Negro/Mulato/Zambo | 8= no procede 9 = No sabe | |

6.7 ¿A qué Religión pertenece Ud.? 6.7 ____

- | | | | | |
|---------------|---------------|-----------------|------------------|---------------------------|
| 01 = Católica | 03 = Musulman | 05 = Hindú | 07 = Mormón | 99 = No Sabe} →Pase 6.7.2 |
| 02 = Ninguna | 04 = Budista | 06 = Evangélica | 08 = Otro: _____ | |

6.7.1 ¿El niño XXX es de la misma Religión? 6.7.1 ____

2 = No → Pregunta 6.7.2 1=Si, 9=No Sabe} →Pase a Sección 7

6.7.2 ¿A qué Religión pertenece el niño XXX? 6.7.2 ____

- | | | | | |
|---------------|---------------|-----------------|------------------|---------------------------------|
| 01 = Católica | 03 = Musulman | 05 = Hindú | 07 = Mormón | 88 = No Procede // 99 = No Sabe |
| 02 = Ninguna | 04 = Budista | 06 = Evangélica | 08 = Otro: _____ | |

Comentarios y Observaciones: _____

*6.8 Hora en que se completa esta Sección 6.8 ____ : ____

SECCION 7:FUENTES DE INGRESO Y USO DEL TIEMPO

Hogar ID PE - ___-___-___-___-___

7.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ___/___/___

7.0.2 Hora de inicio de esta Sección. : ___

7.0.3 Código trabajador de campo

7.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 7.0.4 ___

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

***Encuestador: busque la persona mas idónea para contestar esta sección, si está disponible**

Diga: Le voy a preguntar acerca de todos los miembros de su hogar que realizan alguna actividad para generar algún tipo de ingreso que les permita vivir. Voy a ir anotando a estas personas, por favor para cada una de ellas me va a decir las tres actividades principales que han realizado en los últimos 12 meses para generar u obtener algún tipo de ingreso, sea en dinero, en productos o en especies, que le han permitido cubrir sus necesidades y/o las de su hogar.

INSTRUCCIONES:

- UTILISANDO EL LISTADO DE LA TABLA 2.5 DE COMPOSICION DEL HOGAR, ANOTE EN LA TABLA 7.1, PARA CADA MIEMBRO DEL HOGAR INCLUYENDO NIÑOS, (EXCEPTO EL NIÑO NDICE), SU CODIGO DE IDENTIFICACION (ID), SU NOMBRE Y LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA. SI LA PERSONA TIENE MAS DE UNA ACTIVIDAD, ESCRIBA CADA UNA DE ELLAS EN UNA LÍNEA DIFERENTE, TENIENDO CUIDADO DE ANOTAR EL MISMO CODIGO DE IDENTIFICACION (ID) DE LA PERSONA. SI UNA ACTIVIDAD ES REALIZADA POR VARIOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, ANOTELA PARA CADA UNO DE ELLOS, SIEMPRE Y CUANDO LA CONSIDEREN COMO UNA DE LAS 3 PRINCIPALES.
- PROCURE ANOTAR LAS ACTIVIDADES DE CADA INDIVIDUO DE ACUERDO AL ORDEN DE IMPORTANCIA QUE TENGAN PARA EL, EN TODO CASO, AL FINAL, ASEGURESE DE SEÑALAR EN LA COLUMNA 7.1.3a, CUAL ES EL RANKING DE ACTIVIDADES
- COMPLETE INFORMACION DE LAS COLUMNAS 7.1.4 A 7.1.7, SIN INGRESAR LOS CODIGOS LABORALES Y PASE A LAS PREGUNTAS 7.2

Tabla 7.1

7.1.1 Cod.	7.1.2 Ingrese El No. de ID (Ver 2.5.1)	*NOMBRE	7.1.3. DESCRIPCION DE LA OCUPACIÓN (Labor) QUE REALIZA. DESCRIBIR LAS TRES LABORES MAS IMPORTANTES QUE REALIZÓ CADA MIEMBRO DEL HOGAR EN LOS ULTIMOS 12 MESES <u>(Excluir ingresos por Jubilación o Beneficios Sociales)</u> Incluir Jubilados que sí trabajan 00= ninguna, desocupado, no trabajó(a)		*7.1.3a Importancia de la actividad para el Individuo 1, 2 y 3	7.1.4. SECTOR ó Actividad económica.	7.1.5(Nombre) Realiza esta actividad de manera: 1 = Dependiente 2 = Independiente 3 = Trabajador familiar no remunerado 9 = No responde No sabe	7.1.6 En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha estado trabajando en esta actividad? 88 = No Procede 99 = No Sabe	7.1.7 En los meses que ha trabajado en esta actividad generalmente, en promedio ¿Cuántos días a la semana trabaja(ó)? Luego de registrar las 3 principales ocupaciones de cada miembro → Pase a la Sección 14
Cod. Linea	ID	NOMBRE	ACTIVIDAD	CODIGO	IMPORTA	SECTOR	CONTRATO	MESES	DIAS
01	___			___	___	___	___	___	___
02	___			___	___	___	___	___	___
03	___			___	___	___	___	___	___

... Continuación de tabla 7.1

7.1.1 Cod.	7.1.2 Ingrese el No. de ID (Ver Tabla 2.5.1)	NOMBRE	7.1.3. DESCRIPCION DE OCUPACION, (Labor), QUE REALIZA (Excluir ingresos por Jubilación o Beneficios Sociales) Incluir Jubilados que sí trabajan 00 = Ninguna, Desocupado, No Trabajó(ja)		*7.1.3a Importancia de la actividad para el individuo 1, 2 y 3	7.1.4. SECTOR ó actividad económica	7.1.5 (Nombre) realiza esta actividad de manera: 1 = Dependiente 2 = Independiente 3 = Trabajador familiar no remunerado. 9 = No sabe No responde	7.1.6 En los últimos 12 meses ¿cuántos meses ha estado trabajado en esta actividad? 88=No Proc. 99=No sabe MESES	7.1.7 En los meses que ha trabajado en esta actividad generalmente- en promedio ¿Cuántos días a la Semana trabaja(ó)? 9 = No sabe Luego de registrar las 3 Principales ocupaciones de cada miembro →Pase a la Sección 14 DIAS
Cod. Línea	ID	NOMBRE	ACTIVIDAD	CODIGO	Importa	SECTOR	CONTRATO		
04	__ __								
05	__ __								
06	__ __								
07	__ __								
08	__ __								
09	__ __								
10	__ __								
11	__ __								
12	__ __								
13	__ __								
14	__ __								
15	__ __								
16	__ __								
17	__ __								
18	__ __								

7.2 Trabajo del Niño Índice

¿Alguna vez xxx ha realizado alguna actividad o ha ayudado a algún miembro del hogar a realizar alguna actividad para conseguir dinero, 7.2 ____ productos o algún otro beneficio para el hogar?

1 = Si

2 = No/Nunca, 9 = No Sabe → **Pase a Pregunta 7.3**

7.2.1 Cod. Linea	7.2.2 DESCRIPCION DE LA OCUPACION (LABOR) QUE REALIZA		*7.2.2a IMPOR TAN CIA de la activi- dad para el Indivi- duo 1, 2 y 3	7.2.3 SECTOR ó actividad económi- ca	7.2.4 Realiza esta actividad de manera: 1=Dependiente 2=Independiente 3=Trabajador Familiar No Remunerado 9=No Responde No Sabe	7.2.5 Por favor describa en qué lugares xxx realiza este trabajo 1= En su hogar 2= Empleado doméstico 3= Fábrica, Taller etc. 4= Granja, 5= En la calle 6 = Chacra 7 = Otro:(Especifiq.)	7.2.6 En los últimos 12 meses, ¿cuántos meses ha estado trabajando en esta actividad? 88 = No Procede 99 = No Sabe	7.2.7 En los meses que trabajó en esta actividad por lo general ¿cuántos días a la semana trabajó?	*7.2.8 En los meses que trabajó en esta actividad, por lo general ¿cuántas horas al día trabajaba?	*7.2.9 xxx falta(ba) a la escuela para trabajar en esta actividad? 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe
Cod.	ACTIVIDAD	CODIGO	IMPORT	SECTOR	CONTRATO	LUGAR	MESES	DIAS	HORAS	FALTA
19		___	___	___	___	___	___	___	___	___
20		___	___	___	___	___	___	___	___	___
21		___	___	___	___	___	___	___	___	___
22		___	___	___	___	___	___	___	___	___
23		___	___	___	___	___	___	___	___	___

7.3 De todas las actividades que ha mencionado en la tabla 7.1, ¿cuál es la actividad que más ha contribuido o ha dado más recursos al hogar en los últimos 12 meses? ¿Cuál fue la segunda actividad más importante? y ¿cuál fue la tercera más importante?

*Si no hay actividades que anotar, poner 88=no procede, 99 = No Sabe.

ACTIVIDADES QUE EN LOS ULTIMOS 12 MESES HAN DADO MAS RECURSOS AL HOGAR	CODIGO DE LINEA DE TABLA 7.1
7.3.1 La Primera Actividad más Importante	7.3.1 _____
7.3.2 La Segunda Actividad más Importante	7.3.2 _____
7.3.3 La Tercera Actividad más Importante	7.3.3 _____

*Encuestador(a): Si en la Pregunta 7.2 la Respuesta es 2 ó 9 → Pase a la Pregunta 7.9

7.5 ¿Qué edad tenía xxx la primera vez que empezó a ayudar (trabajar)?(En años cumplidos), **7.5** ____
88 = N/ P 99 = No Sabe

7.6 ¿xxx realiza(ba) esta actividad (o trabajo) durante el período escolar, sólo en los feriados 7.6____
(Incluye sábados y domingos)y/o vacaciones o en ambos?
1=En Período escolar 2= Vacaciones/Feriados 3= Ambos 4=En cualquier momento(No estudia) 8=N/P // 9=N/S

7.7 ¿xxx generalmente ahorra(ba) todo, algo o nada de sus ganancias? **7.7** ____
1 = Todo 2 = Algo 3 = Nada 4 = No le pagaban (Pagan) con dinero 8 = No Procede 9 = No Sabe

7.8 ¿Cuál es (fue) la razón principal por la que xxx está (estuvo) ayudando, (trabajando)? **7.8** ____
01 = Es un apoyo para el hogar 05 = Pagar la escuela/estudios 09 = Por obligación
02 = Generar su propio ingreso 06 = Ganar experiencia 10 = Otro: _____
03 = Pagar deudas del hogar 07 = Porque le gusta **(Especifique)**
04 = Apoyar a la empresa del hogar 08 = Mantenerlo ocupado/lejos de problemas 88=No Procede // 99=No Sabe

7.9 ¿En los últimos 7 días, casi todos los días, ha estado realizando alguna actividad 7.9 ____
doméstica para el hogar? 1 = Si 2 = No → Pase a Pregunta 7.10

7.9.1 En promedio, cuántas horas al día hace estas actividades en el hogar? **7.9.1** ____
00 = Menos de 1 hora 88 = No Procede

7.9.2 ¿xxx recibe algún dinero o “cosas”, algún beneficio, por hacer estas tareas? **7.9.2** ____
1 = Si 2 = No 8 = No Procede

7.10 Alguna vez se ha accidentado o enfermado seriamente cuando ha estado ayudando, 7.10
(trabajando), o realizando los quehaceres del hogar?
1 = Si 2= No, 8= No Procede, 9= No Sabe → Pase a Pregunta 7.12

7.11 Cuál(es) o qué fue(ron) esa(s) enfermedad(es) o accidente(s)?
7.11.1 Peor Enfermedad/Accidente 1: _____ **7.11.1** ____

7.11.2 Peor Enfermedad/Accidente 2: _____ **7.11.2** ____

* Escriba lo que diga, luego anote el código correspondiente, según tabla (abajo)

***TABLA DE CODIGOS DE ENFERMEDADES/ACCIDENTES**

01 = Amputación / Pérdida de una parte del cuerpo	04 = Problemas en los ojos	07 = Daño Psicológico
02 = Quemadura	05 = Aplastamiento	08 = Otro (Especifique)
03 = Enfermedad de la Piel	06 = Problema Respiratorio	88 = No Procede

OTROS INGRESOS Y TRANSFERENCIAS DE DINERO / RECURSOS

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 familia.

7.12 Durante los últimos 12 meses ¿ha recibido Ud. u otro miembro de su hogar dinero *7.12 o bienes o productos en forma regular de alguna de las siguientes fuentes?

1 = Si ha(n) recibido 2 = No, Nadie ha recibido, 9 = No Sabe} → **Pase a Pregunta 7.14**

*Primero pregunte leyendo cada una de las fuentes hasta terminar, anotando la respuesta en la columna 7.12.1. Luego para cada respuesta afirmativa pregunte la 7.12.1a y la 7.12.b. Al final pregunte la 7.12.2

ID	¿Han Recibido Transferencias de.....? FUENTES DE DINERO / BIENES	7.12.1 ¿Recibió? 1 = Si 2 = No 8 = No procede 9 = No Sabe RECIBIO	*7.12.1a ¿Cuánto recibieron la última vez? 8s=No Procede 9s=No Sabe MONTO	*7.12.1b En los últimos 12 meses cuántas veces han recibido? 88=N/P 99=N/S VECES	7.12.2 ¿Cuál de estas transferencias las recibió Ud., (la Madre /Cuidadora), y/o fue Ud. quien decidió en qué utilizarse? 1 = Si 2= No 8 = No Procede 9 = No Sabe MOMREM
01	Fondo de Jubilación, Cesantía, AFP,ONP, etc.	_____	_____	_____	_____
02	Seguro Social, (ESSALUD)	_____	_____	_____	_____
03	Organización Religiosa, Parroquia	_____	_____	_____	_____
04	Grupos de Caridad, ONGs, Asistencia Social	_____	_____	_____	_____
*07	Indeminizaciones, CTS,	_____	_____	_____	_____
*08	Seguro Médico o de Vida	_____	_____	_____	_____
*09	Pensión por alimentos, divorcio, hijos,etc ,	_____	_____	_____	_____
*10	Intereses recibidos por cuentas de ahorro y otras formas de ahorro	_____	_____	_____	_____
*11	Dividendos por acciones, bonos, repartición de utilidades, etc.	_____	_____	_____	_____
*12	Arrendamiento de casas, edificios, terrenos, maquinarias, vehículos, (SOLO RENTA NETA)	_____	_____	_____	_____
*13	Herencia, Juegos de azar, etc.	_____	_____	_____	_____
*14	Otro:(Especifije):_____	_____	_____	_____	_____
05	Remesas o donaciones en forma de dinero o bienes, de familiares, amigos, etc. que No son miembros del Hogar. →	→ _____	_____	_____	→ Pregunte 7.13
06	Remesas del Extranjero →	→ _____	_____	_____	→ Pregunte 7.13

7.13 De cada individuo que le(s) envió dinero, bienes o productos en los últimos 12 meses, me puede decir:

REM. ID	7.13.1 ¿Qué Vínculo o Parentesco tiene con el Niño Índice? 1 = Padres 4 = Hermano(a)s 2 = Tío(a)s 5 = Padrinos 3 = Abuelo(a)s 6 = Amigo / Vecinos 7 = Otro: (Escriba en el Recuadro correspondiente) 8 = No Procede 9 = No Sabe	7.13.2 En los últimos 12 meses ¿Cuántas veces envió dinero, bienes o cosas? 88 = No Procede 99 = No Sabe # veces en 12 meses	7.13.3 ¿Qué envió? Lea alternativas: 1 = Dinero 2 = Regalos / Bienes 3 = Ambos 8 = No Procede 9 = No Sabe
01	_____	_____	_____
02	_____	_____	_____
03	_____	_____	_____
04	_____	_____	_____
05	_____	_____	_____
06	_____	_____	_____

REMESAS AL EXTERIOR DEL HOGAR

7.14 ¿Durante los últimos 12 meses Ud. o algún miembro del hogar ha dado (ha enviado dinero. . . 7.14 ____ un bien o producto(s) para apoyar regularmente a alguien que no es miembro del hogar?

1 = Si 2=No, 9=No Sabe } → Pase a Pregunta 7.15

7.14.1 De cada individuo fuera de su hogar al que Ud. u otro miembro del hogar le (da) envía dinero, bienes o productos en los últimos 12 meses, me puede decir:

ID	7.14.2 ¿Qué vínculo o parentesco tiene con el niño (índice) xxx? 1 = Padre 4 = Hermano(a) 2 = Tío(a) 5 = Padrino 3 = Abuelo(a) 6 = Amigo / Vecino 7 = Otro(Especifique en el recuadro correspondiente) 8 = No Procede 9 = No Sabe (7.14.2)	7.14.3 En los últimos 12 meses ¿Cuántas veces envió dinero, bienes o cosas? 88 = No Procede 99 = No Sabe # veces en 12 meses (7.14.3)	7.14.4 ¿Qué envió? Lea alternativas 1 = Dinero 2 = Regalos/Bienes 3 = Ambos 8 = No Procede 9 = No Sabe (7.14.4)
01	_____	_____	_____
02	_____	_____	_____
03	_____	_____	_____
04	_____	_____	_____
05	_____	_____	_____
06	_____	_____	_____

7.15 Ud. y/o algún miembro de su hogar tiene alguna deuda (que Ud considera importante)? ... 7.15 ____

1 = Si 2=No, 8=No Procede, 9=No Sabe → Pase a Pregunta: 7.17

7.16 Con quien(es) tiene(n) esta deuda? *No lea alternativas :

	Con Quién?	Tiene deuda 1=Si 2=No 8=N/P 9=N/S	*7.16.a ¿Cuánto deben en este momento? 8s = N/P 9s = N/S	7.16.6 ¿Cree Ud. que van a poder pagar esa(s)deuda(s) (a tiempo)? 1=Si, 2=No,nada 3=Sólo una parte 4=Si, pero con otro préstamo 5=Otro(Especifique) 8=N/P 9=N/S
7.16.1	¿Con una Institución formal tipo Banco?	7.16.1	_____	_____
7.16.2	¿Con una ONG, Iglesia o Cooperativa?	7.16.2	_____	_____
7.16.3	¿Con una tienda, compañía de crédito?	7.16.3	_____	_____
7.16.4	¿Con algún prestamista?	7.16.4	_____	_____
7.16.5	¿Con algún pariente, amigo, vecino?.	7.16.5	_____	_____
*7.16.5a	Mercado o tienda de víveres y otros insumos para el mantenimiento del hogar	*7.16.5a	_____	_____
*7.16.5b	Servicios Públicos(Luz, Agua, arbitrios, etc.)	*7.16.5b	_____	_____
*7.16.5c	Otro(Especifique): _____	*7.16.5c	_____	_____

Observaciones y Comentarios: _____

***7.17.0 Ud. u otros miembros de su hogar han pensado o han preparado algún plan que 7.17.0 ____ tendrían que desarrollar en caso tengan que afrontar tiempos difíciles o alguna emergencia causada por ejemplo por un desastre natural, falla de la cosecha, pérdida de trabajo, etc.?**

1 = Si → (Pregunte) 2 = No (Pregunte)

7.17 Sí tiene Plan(es), Cuál(es)?

7.17 No Tiene Plan(es), Qué haría?

		Código (Ver abajo)	No plan, haría: (Ver abajo)	DESCRIPCION DEL PLAN
01	Plan 1	__ __	__ __	_____
02	Plan 2	__ __	__ __	_____

CODIGOS:

- | | |
|---|--|
| 01 = Ninguno, no lo han pensado
02 = La Familia ayudaría
03 = Amigos/vecinos ayudarían
04 = Conseguiría Trabajo
05 = Uso de Ahorros Formales (Bancos, Mutual, Cooperativa, u otros similares) | 06 = Uso de otro tipo de ahorro (en Propiedades, ganado, etc.).
07 = Pediría Préstamo a Banco o similar
08 = Pediría Préstamo a Prestamista
09 = Pediría Préstamo de algún sistema de Préstamo no formal como Fondos Rotatorios, juntas, panderos, etc.
10 = Otro: (Especifique en el recuadro correspondiente).
88 = No Procede 99 = No Sabe |
|---|--|

Observaciones y Comentarios: _____

***7.18 ¿Recibe Ud. o alguien de su hogar Alimentos Donados? 7.18 ____**

1 = Si 2= No, 8= No Procede, 9= No Sabe → **Pase a Pregunta 7.22**

***7.19 ¿De qué Organización(es) o Grupo(s) los recibe?**

(codifique las que diga)

	Organizaciones o Grupos:	1=Si 2=No	¿Hace cuanto tiempo?	
		8=N/P 9=N/S	En meses	En Años
1	ADRA / OFASA	__	__	__
2	CARITAS	__	__	__
3	PRISMA	__	__	__
4	CARE	__	__	__
5	MINSA	__	__	__
6	Vaso de Leche	__	__	__
7	Comedor Municipal	__	__	__
8	Comedor Popular/Comunal	__	__	__
9	Club de Madres	__	__	__
10	Otro(Especifique): _____	__	__	__

***7.20.a En los últimos 12 meses, qué alimentos donados han recibido**

Nº	7.20.a	7.20.b	7.20.c En los últimos 15 días ¿Qué Cantidad le(s) dieron?		7.20.d Si lo hubiera comprado, ¿Cuánto le habría costado?	
	Nombre de Alimentos Recibidos	Frecuencia (ver códigos)	0s=Nada, 8=N/P, 9=N/S	Cantidad Unid. De Med.	8s= N/P 9s= N/S	Precio en Soles Por Unid. De Med.
	Código					
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

***CODIGOS DE FRECUENCIA:** 01 = Semanal 04 = Bimestral 07 = Anual
 02 = Quincenal 05 = Trimestral **08 = Otro(Especifique):** _____
 03 = Mensual 06 = Semestral 88 = N/P 99 = N/S

***7.21 ¿Quiénes consumen estos alimentos en su hogar?** (1=Si, 2=No, 8=No Procede, 9 =No Sabe)

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| 7.21.1 El Niño XXX (Índice) | 7.21.1 ____ |
| 7.21.2 Los Padres de XXX | 7.21.2 ____ |
| 7.21.3 Los hermanos de XXX | 7.21.3 ____ |
| 7.21.4 Otros miembros del hogar . | 7.21.4 ____ |

***7.22 ¿Ud. o algún otro miembro de su hogar es Socio o hace uso de algún Comedor Popular?** . . 7.22 ____

1 = Si es Socio 2=No es socio ni hace uso, 8 = No Procede } → Pase a
 3 = Hace uso pero No es Socio 9 = No Sabe } Sección 8

***7.23 ¿Qué Tipo de Comedor usan?** (puede ingresar hasta 3 respuestas). 7.23.1 ____

- | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------|
| 01 = Comedor Popular | 04 = Comedor Municipal | 11 = Otro(Especifique): _____ | 7.23.2 ____ |
| 02 = Comunal | 05 = Comedor de Escuela / Colegio | 88 = No Procede | 7.23.3 ____ |
| 03 = Club de Madres | 06 = Comedor Universitario | 99 = No Sabe | |

***7.24 ¿Quiénes en su hogar consumen en estos comedores por lo menos una vez a la semana?**

(1 = Si, 2=No, 8=No Procede, 9=No Sabe)

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| 7.24.1 El niño XXX (índice) | 7.24.1 ____ |
| 7.24.2 Sus padre | 7.24.2 ____ |
| 7.24.3 Sus hermanos | 7.24.3 ____ |
| 7.24.4 Otros miembros del hogar. | 7.24.4 ____ |

Comentarios y Observaciones: _____

***7.25 Hora en que se completa esta Sección:.....*7.25 ____ : ____**

SECCION 8: Cambios Económicos

Hogar ID PE - ___-___-___-___

8.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ___/___/___

8.0.2 Hora de inicio de esta Sección : ___

8.0.3 Código trabajador de campo 8.0.4. ___

8.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 8.0.4. ___
Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

Diga: Ahora quisiera preguntarle sobre eventos o cambios que han ocurrido en su hogar en los últimos 3 años.

8.1 En los últimos 3 años han habido cambios importantes o eventos que han afectado de Manera Negativa. . . 8.1 ___
Bienestar Económico de su hogar?

1 = Si hubieron cambios y/o eventos
(Continúe con recuadro)

2 = No hubo ningún cambio y/o evento } → **Pase a**
9 = No Sabe, No Recuerda } **Sección 9**

**PIDA AL INFORMANTE QUE LE CUENTE LA HISTORIA DE CADA EVENTO. MIENTRAS LE ESTÁ CONTANDO, ANOTE CADA EVENTO MENCIONADO ABAJO. LUEGO PREGUNTE “¿HUBIERON OTROS EVENTOS O CAMBIOS IMPORTANTES?” SI HAY EVENTOS RELACIONADOS (EJEMPLO, SE MUDARON POR UNA INUNDACIÓN) ANOTE AMBOS EVENTOS.*

8.1

ID EVENTO	NOMBRE DEL EVENTO	¿Ocurrió? Expontáneo 1=Si 2=No 8=No Mencionó
01	Desastre Natural	___
02	Cambio en la disponibilidad de Alimentos	___
03	Murieron parte o todos sus animales	___
04	Falló la cosecha	___
05	Se robaron nuestros animales	___
06	Se robaron la cosecha	___
07	Muerte / reducción del número de miembros del hogar	___
08	Pérdida de trabajo / fuente de ingresos / empresa familiar	___
09	Enfermedad severa o traumatismo / accidente severo	___
10	Sujeto de un robo / atraco importante	___
11	Se divorció, se separó	___
12	Tuvimos un nacimiento / se incorporó un nuevo miembro al hogar	___
13	Pago de la educación de nuestros hijos	___
14	Se mudaron / Migraron / huyeron	___
15	Otro(Especifique): _____	___
16	Otro(Especifique): _____	___

Comentarios y Observaciones: _____

8.2 Encuestador(a): Cuántos eventos ha mencionado? 8.2 ___

1 = Sólo un evento → **Pase a Pregunta 8.4**

3 = Más de un Evento

8 = N/P

**8.3 Cuál de los cambios o eventos que Ud. ha mencionado afectaron más, de Manera 8.3 ___ ___
Negativa, el Bienestar Económico de su hogar?**

Anote el número de ID del evento que figura en la tabla anterior. (88 = No Procede; 99 = No Sabe / No Recuerda)

8.4 ¿Qué hicieron en su casa, a consecuencia de este cambio / evento?

	Tipo de Respuesta (Sólo anotar 3 tipos)	Código (Ver abajo)
8.4.1	8.4.1	___
8.4.2	8.4.2	___
8.4.3	8.4.3	___

CODIGOS:

- | | | |
|--|---|--|
| 01 = Nada
02 = Vendieron sus cosas
03 = Usaron sus ahorros
04 = Usaron Crédito
05 = Comieron menos
06 = Compraron menos | 07 = Trabajaron más /
empezaron nuevo trabajo
08 = Retiraron a los niños del colegio
09 = Enviaron niños a trabajar
10 = Huyeron
11 = Migraron buscando trabajo | 12 = Recibieron ayuda de familiares/amigo
13 = Recibieron ayuda de Gobierno
14 = El Seguro pagó
15 = Otro (<u>Escriba en recuadro</u>)
88 = No Procede
99 = No Sabe / No Recuerda |
|--|---|--|

Comentarios y Observaciones: _____

***8.5 Hora en que se completa esta Sección 8.5 ___ : ___**

SECCION 9: Estado Socio Económico

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

9.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ____ / ____ / ____

9.0.2 Hora de inicio de esta Sección : ____

9.0.3 Código trabajador de campo

9.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 9.0.4. ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

*9.0.5 Tipo de Vivienda 9.0.5 ____

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 1 = Casa Independiente | 3 = Vivienda en Quinta | 5 = Improvisada (estera, cartón etc.) |
| 2 = Departamento en Edificio | 4 = Viv. en casa de vecindad | 6 = Otro: _____ |

(Especifique)

9.1 ¿Ud. o algún miembro del hogar es dueño de la vivienda? 9.1 ____

- | | | |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|
| 1 = Sí, con título de propiedad | 2 = No es dueño | 3 = Es dueño sin título de propiedad |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------------|

9.2 ¿En total, cuántas habitaciones hay en esta casa?(No incluye baño, cocina, pasadizo, garaje ni depósito) . . . 9.2 ____

9.2.1 ¿Tiene Energía Eléctrica? 1 = Sí 2 = No → Pase a Pregunta 9.2.2 9.2.1 ____

*9.2.1.a En los últimos 15 días ¿Cuántos días ha tenido luz 88 = No Procede 99 = No Sabe 9.2.1.a ____

*9.2.1.b En los días que sí tuvo luz, en promedio cuántas horas diarias tuvo luz? 9.2.1.b ____

- | | |
|-----------------|--------------|
| 88 = No Procede | 99 = No Sabe |
|-----------------|--------------|

9.2.2 Encuestador(a): Observe el tipo de paredes 9.2.2 ____

- | | | | |
|-------------------------|-----------------------|-------------|----------------------|
| 1 = Ladrillo / Concreto | 3 = Madera / tronco | 5 = Esteras | 7 = Piedra con barro |
| 2 = Adobe / Tierra | 4 = Calamina / Fierro | 6 = Quincha | 8 = Otro: _____ |

(Especifique)

9.2.3 Encuestador(a): Observe el tipo de techo 9.2.3 ____

- | | | | |
|--------------------|-----------------------|------------------------|-----------------|
| 1 = Paja / Esteras | 3 = Madera / Hojas | 5 = Concreto / Cemento | 9 = Otro: _____ |
| 2 = Adobe / Tierra | 4 = Calamina / Fierro | 6 = Tejas / Losetas | (Especifique) |

(Especifique)

9.2.4 Encuestador(a): Observe el tipo de piso 9.2.4 ____

- | | | |
|--------------------|------------------------|----------------------------------|
| 1 = Tierra / arena | 3 = Piedra / ladrillos | 5 = Material laminado / Vinílico |
| 2 = Madera | 4 = Cemento / losetas | 6 = Otro: _____ |

(Especifique)

9.3 ¿Cuál es la fuente principal de agua para beber que utiliza su familia? 9.3 ____

- | | |
|--|--|
| 1 = Tubería que llega a la casa/lote/terreno → <u>Pregunte 9.3.a y 9.3.b</u> | 4 = Lago/río/acequia/cana no protegido |
| 2 = Caño público/fuente/pileta/pozo público | 5 = Camión tanque, aguatero |
| 3 = Poza, Manantial | 6 = Otro(Especifique): _____ |

(Especifique)

*9.3a En los últimos 15 días, ¿Cuántas días ha tenido agua? 88 = No Procede 99 = No Sabe 9.3.a ____

*9.3b En los días que sí tuvo agua, en promedio ¿cuántas horas diarias tuvo agua? 9.3.b ____

- | | |
|-----------------|--------------|
| 88 = No Procede | 99 = No Sabe |
|-----------------|--------------|

9.4 ¿Qué tipo de baño usan en su hogar? 9.4 ____

- | | | |
|--|---|------------------------------|
| 1 = Inodoro con agua / Pozo séptico dentro de la casa. | 3 = Letrina dentro de la casa | 6 = Otro(especifique): _____ |
| 2 = Ninguno (campo, cerro, huerto, corral, etc.) | 4 = Letrina pública / comunal | _____ |
| | 5 = Río, acequia, canal, cocha, quebrada. | (Especifique) |

(Especifique)

9.5 ¿Cuál es el principal tipo de combustible que usan para cocinar? 9.5 ____

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|---|
| 01 = Madera, Leña | 04 = Carbón de palo | 07 = Bosta de vaca |
| 02 = Ninguno | 05 = Gas / Electricidad | 08 = Otro(especifique): _____ |
| 03 = Kerosén / Parafina | 06 = Carbón de piedra | 88 = No Procede // 99 = No Sabe (Especifique) |

*PARA AREAS DONDE NORMALMENTE SE USA CALEFACCION. *SI NO SE USA, CODIFIQUE 88 Y → Pase a Pregunta 9.7

9.6 ¿Cuál es el principal tipo de combustible que usan para calefacción (del ambiente)? 9.6 ____

- | | | |
|-------------------------|-------------------------|---|
| 01 = Madera, Leña | 04 = Carbón de palo | 07 = Bosta de vaca |
| 02 = Ninguno | 05 = Gas / Electricidad | 08 = Otro(especifique): _____ |
| 03 = Kerosén / Parafina | 06 = Carbón de piedra | 88 = No Procede // 99 = No Sabe (Especifique) |

(Especifique)

***Encuestador(a): Pregunte leyendo cada uno de los bienes:**

9.7	Ud. o Alguien en su casa, (hogar), tiene, es de su propiedad	9.7	1=Si 2=No 9 = No Sabe
9.7.1	Radio que funciona?	9.7.1	___
9.7.2	Refrigeradora que funciona?	9.7.2	___
9.7.2.1	Plancha que funciona?	9.7.2.1	___
9.7.2.2	Licuada / Batidora que funciona?	9.7.2.2	___
9.7.2.3	Cocina a Gas o a Electricidad, que funciona?	9.7.2.3	___
9.7.3	Bicicleta que funciona?	9.7.3	___
9.7.4	Televisor que funciona?	9.7.4	___
9.7.4.1	Tocadiscos, Equipo de música que funciona?	9.7.4.1	___
9.7.4.2	Ventilador que funciona?	9.7.4.2	___
9.7.4.3	Videocasetera que funciona?	9.7.4.3	___
9.7.4.4	Lavadora de ropa que funciona?	9.7.4.4	___
9.7.4.5	Secadora de ropa que funciona?	9.7.4.5	___
9.7.4.6	Lustradora / aspiradora que funciona?	9.7.4.6	___
9.7.5	Motocicleta / Motoneta / Motocar que funciona?	9.7.5	___
9.7.6	Vehículo (carro, camión, taxi, etc.) que funciona?	9.7.6	___
9.7.7	Tractor que funciona?	9.7.7	___
9.7.8	Herramientas y/o Equipo agrícola / Ganadero?	9.7.8	___
9.7.9	Teléfono Celular que funciona?	9.7.9	___
9.7.10	Teléfono fijo que funciona?	9.7.10	___
9.7.11	Máquina de coser que funciona?	9.7.11	___
9.7.12	Máquina de tejer que funciona?	9.7.12	___
9.7.13	Terma Eléctrica / a Gas que funciona?	9.7.13	___
9.7.14	Computadora / Notebook que funciona?	9.7.14	___
9.7.15	Horno Microhonda que funciona?	9.7.15	___

***9.7.15a Ud., su familia o algún miembro de su hogar hacen trabajo Agrícola y/o de crianza de animales?. 9.7.15 a ___**

1 = Sí, agrícola y Crianza de animales
2 = No, Ninguna

3 = Sí, sólo Agrícola
4 = Sí, sólo crianza de animales

***9.7.15b Posee Ud. o algún miembro de su hogar herramientas y/o equipos relacionados con la agricultura o crianza de animales? 9.7.15b ___**

***Encuestador(a): Pregunte leyendo cada uno de los bienes:**

Preg	Ud.o alguien en su hogar tiene, es de su propiedad:	9.7	1=Si, 2=No, 9=N/S
9.7.16	Arado para animales	9.7.16	___
9.7.17	Chaquitacllas, chuzos	9.7.17	___
9.7.18	Carretillas	9.7.18	___
9.7.19	Aparejos para animales	9.7.19	___
9.7.20	Fumigadora	9.7.20	___
9.7.21	Mangueras para riego	9.7.21	___
9.7.22	Cercos de alambre	9.7.22	___
9.7.23	Galpones	9.7.23	___
9.7.24	Almacenes /graneros	9.7.24	___
9.7.25	Motosierras	9.7.25	___
9.7.26	Motores eléctricos	9.7.26	___
9.7.27	Silos	9.7.27	___
9.7.28	Cosechadora	9.7.28	___
9.7.29	Ordeñadora	9.7.29	___
9.7.30	Lampas, palas, rastrillos	9.7.30	___
9.7.31	Machetes, valichas, hoces	9.7.31	___
9.7.32	Hachas, barretas	9.7.32	___
9.7.33	Otros: Cuál?: _____	9.7.33	___
9.7.34	Otro. Cuál?: _____	9.7.34	___

Diga: Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de su tierra propia o alquilada por Ud o miembros de su familia en los últimos 12 meses

9.8 Alguien en su hogar es propietario, alquila, tiene a su cargo o tiene prestado un terreno 9.8 ____ (en cualquier parte) en los últimos 12 meses? – Excluir terreno de casa donde viven.

1 = Si 2=No, 8=No Procede, 9=No Sabe }→ Pase a Pregunta 9.14

9.9 Por favor, vamos a enumerar todas las parcelas o terrenos que tenga Ud. o los miembros de su hogar, y de cada una me va a decir su tamaño, si es suya, compartida, prestada o alquilada, y para que la usó durante los últimos 12 meses. Empezaremos por las más grandes y terminaremos con las de más pequeña extensión.

Terreno #	9.9.1 ¿Cuál es el área total de la parcela o terreno?		9.9.3 ¿Son Ud(s) dueños de la tierra? 1 = Alquilada 2 = Prestada 3 = Comparten 4 = Son Dueños 5 = Al Partir 8 = No Procede 9 = No sabe	9.9.4 La tierra es usada para: 01 = Agricultura 02 = Nada/Abandonada/No uso 03 = Bosques / madera 04 = Viviendas /construcciones 05 = Industria /fábrica 06 = La alquila a otros 07 = Pastar 08 = Otro: (Especifique en recuadro) 88 = No Procede 99 = No Sabe	
	9.9.1 Tamaño (Extensión)	9.9.2 Unidad de Medida		Uso Principal (En año agrícola)	Uso secundario
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____

*Si ningún terreno se usa para fines agrícolas, bosques y para pastar → Pase a pregunta 9.14

9.10 En los últimos 12 meses ¿ha irrigado alguno de sus terrenos? 9.10 ____
 1 = Si 2=No; 8=No Procede; 9=No Sabe}→ Pase a Pregunta 9.11

**9.10.1 ¿Cuántas (unidades de área) irrigó en los últimos 12 meses?.. a) Cantidad de terreno: _____
 b) Unidad de medida: _____**

9.11 En los últimos 12 meses ¿usaron algún fertilizante químico?9.11 ____
 1 = Si 2=No; 8=No Procede; 9=No Sabe} → Pase a Pregunta 9.12

9.11.1 ¿Qué cantidad de fertilizantes químicos han utilizado en los últimos 12 meses? - Anotar en unidad de medida usada - 8s = No Procede, 9s = No sabe

Tipo de Fertilizante	9.11.1 Cantidad/Año	9.11.2 Unidad de Medida
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____

9.12 En los últimos 12 meses ¿Ud. o alguien de su hogar compartió un tractor u otro..... 9.12 ____ vehículo agrícola con otros miembros de su comunidad?
 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

9.13 En los últimos 12 meses ¿Ud. o alguien de su hogar compartió alguna vez alguna,.. 9.13 ____ labor agrícola (Ayni) /ganadera con alguien de la comunidad?
 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

9.14 En los últimos 12 meses ¿ Alguien de su hogar ha criado y/o cría algún tipo de animales . . . 9.14: ____
 como: Res, carnero, cabras, cuyes, aves, etc.? (No incluir Mascotas)
 1 = Si 2=No, 8=No Procede, 9=No Sabe}→ **Pase a Pregunta 9.20**

**Diga: Ahora voy hacer alguna preguntas acerca de los animales que los miembros hogar han sido dueños en los últimos 12 meses.*

9.15 Para cada tipo de los siguientes animales ¿me pude decir si Ud. o Alguien de su hogar los ha tenido como dueños en los últimos 12 meses?

***Lea la lista de animales de la tabla y para cada uno de ellos pregunte:**

9.15 Tipo de animales	9.16 ¿Los tuvo, tiene, es dueño? 1 = Si 2 =No 8=NP / 9 = NS	9.17 ¿Cuántos tiene actualmente 00 = Ninguno 8s = N/P 9s = N/S	9.18 ¿Cuántos Compró en los últimos 12 meses? 00 = Ninguno 8s = N/P 9s = N/S	9.19 ¿Cuántos Vendió en los últimos 12 meses? 00 = Ninguno 8s = N/P 9s = N/S	9.19.a ¿Cuántos murieron en los últimos 12 meses? 00 = Ninguno 8s = N/P 9s = N/S
01 Animales de trabajo (burros, caballos, bueyes, etc)	_____	_____	_____	_____	_____
02 Ganado vacuno (incluye terneros)	_____	_____	_____	_____	_____
03 Ovejas, cabras, chanchos	_____	_____	_____	_____	_____
04 Conejos, cuyes, etc	_____	_____	_____	_____	_____
05 Pollos, patos, otras aves	_____	_____	_____	_____	_____
06 Llama, Alpaca, Huanaco	_____	_____	_____	_____	_____
07 Otro: _____	_____	_____	_____	_____	_____

***9.20 Encuestador(a) observe: ¿Cómo califica Ud. el grado de higiene del hogar del Niño?**

CARACTERISTICAS	Ambiente:	Baño	Cocina
	Cuál 1 = Si 2 = No 8 = NP 9 = No se pudo observar	1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No se pudo observar	1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No se pudo observar
1. Orden General	_____	_____	_____
2. Limpieza	_____	_____	_____
3. Basura	_____	_____	_____
4. Heces Humanas	_____	_____	_____
5. Heces de Animales	_____	_____	_____
6. Humo, paredes tiznadas	_____	_____	_____
7. Humedad	_____	_____	_____
8. Animales sueltos	_____	_____	_____

9.21 Ud. o alguien de su hogar ¿utilizan el internet?, ¿cabinas de internet? ¿Correos electrónicos? 9.21 ____
 1=Si, 2= No, 9= No sabe, no entiende que es esto →Pasar a sección 10

9.21.a **Quienes son los que usan servicios de internet y cuántas veces lo han hecho en el último mes?**

No	ID (de tabla 2.5)	Nombre	No. días último mes 30= todos los días 88= no procede 99= no sabe
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____

Comentarios y Observaciones: _____

***9.22 Hora en que se completa esta Sección 9.22 ____ :** ____

SECCIÓN 10: Salud del Niño

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

10.0.1 Fecha en que se llena esta Sección ____ / ____ / ____

10.0.2 Hora de inicio de esta Sección : ____

10.0.3 Código trabajador de campo ____

10.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) 10.0.4. ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

Diga: En cada una de las siguientes

AFIRMACIONES		1 = Si 2 = No 3 = A veces 9 = No Sabe
10.1	Es sensible a los sentimientos de los demás	10.1
10.2	Incansable, hiperactivo, no puede estar quieto por mucho rato	10.2
10.3	A menudo se queja de dolor de cabeza, dolor de estómago o de enfermedades (se siente enfermo)	10.3
10.4	Comparte fácilmente con otros niños (juguetes, lápices, sus "tesoros", etc)	10.4
10.5	A menudo le da pataletas, es de temperamento irritable	10.5
10.6	Relativamente solitario, tiende a jugar solo	10.6
10.7	Generalmente obediente, siempre hace lo que los adultos le piden	10.7
10.8	Muchas preocupaciones, a menudo luce preocupado	10.8
10.9	Servicial si alguien está indispuerto, decaído o se siente mal	10.9
10.10	Constantemente inquieto, meneándose nerviosamente, retorciéndose	10.10
10.11	Tiene por lo menos un buen amigo	10.11
10.12	A menudo está discutiendo, peleando con otros niños o pegándoles.	10.12
10.13	A menudo descontento, triste, lloroso	10.13
10.14	Generalmente apreciado, preferido por otros niños	10.14
10.15	Se distrae fácilmente, no se concentra	10.15
10.16	Nervioso o dudoso frente a nuevas situaciones, fácilmente pierde confianza	10.16
10.17	Bondadoso, amable con los niños pequeños	10.17
10.18	A menudo miente o hace trampas	10.18
10.19	Los otros niños lo tienen de "Punto", le pegan	10.19
10.20	A menudo se ofrece voluntariamente para ayudar a otros, (padres, profesores, otros niños)	10.20
10.21	Piensa bien antes de actuar	10.21
10.22	Coge cosas ajenas, (roba), en su casa, en el colegio o en cualquier lugar	10.22
10.23	Se lleva mucho mejor con adultos que con niños	10.23
10.24	Muchos temores, siempre está asustado	10.24
10.25	Completa sus tareas hasta el final y con buena atención.	10.25

***10.26 ¿En casa de los abuelos de xxx, existió mucha violencia? ¿Se pegaban entre ellos?**

a. Materno = 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.26.a** ____

b. Paterno = 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.26.b** ____

***10.27 ¿Le han contado sus padres, (abuelos del niño índice), si a ellos les pegaban cuando eran niños?**

a. Materno = 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.27.a** ____

b. Paterno = 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.27.b** ____

***10.27.c ¿Le pegaban a ud. o a su pareja cuando eran niños?**

c. Madre : 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.27.c** ____

d. Padre : 1 = SI, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda **10.27.d** ____

***10.28 *Encuestadora: Persona entrevistada tiene pareja?:** 1=Si →Pregunte 10.29, 2 =No = →Pase a Sección 11 . . . **10.28** ____

***10.29 Su esposo / pareja ¿toma alcohol por lo menos una vez por semana?** **10.29** ____
 1= Si 3= 1 a 2 veces al mes 4= Ocasionalmente 2=No,Nunca, 8=No Procede, 9=No Sabe} → Pase a SECCION 11

***10.30 Cuando lo hace, ¿Se emborracha?** **10.30** ____
 1 = Si 3 = A veces 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe } →Pase a Sección 11

***10.31 Cuando está borracho, ¿le pega a Ud?** **10.31** ____
 1 = Si 2 = No, Nunca 3 = A veces 8 = No Procede 9 = No Sabe

***10.32 Cuando está borracho, ¿le pega a xxx?** **10.32** ____
 1 = Si 2 = No, Nunca 3 = A veces 8 = No Procede 9 = No Sabe

Comentarios y Observaciones: _____

***10.33 Hora en que se completa esta Sección** **10.33** ____ : ____

SECCION 11: Capital Social

Hogar ID PE - ____ - ____ - ____ - ____

11.0.1 Fecha en que se llena esta Sección: ____ / ____ / ____

11.0.2 Hora de inicio de esta Sección. : ____ : ____

11.0.3 Código trabajador de campo : ____

11.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5). 11.0.4. ____

Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____

Diga: Ahora voy a hacer algunas preguntas acerca de su comunidad.

11.1 En los últimos 12 meses ¿Ha sido Ud. un miembro activo de alguno de los siguientes tipos de grupos o asociaciones en su comunidad, tales como:

(Instrucciones: Pregunte leyendo la lista de la tabla y anote en 11.1.1 la(s) respuesta(s) de la madre. Luego al terminar, en cada una que dijo que era miembro haga la pregunta de la columna 11.1.2, sobre si recibió apoyo de alguna de ellas.)

	Tipo de Grupo / Asociación	11.1.1 ¿Ha Sido Miembro? 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe	11.1.2 En los últimos 12 meses, Ha Recibido de ellos algún tipo de Soporte Emocional, o Ayuda Económica, o Apoyo, Consejo, Recomendación para Ayudarla a Ud. a 'Hacer o a Aprender algo'? 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe
01	Sindicato / ID Grupo Cooperativa trabajo	____	____
02	Asociación de la comunidad, cooperativa (eje. asociación de vecinas)	____	____
03	Grupo de mujeres (eje. club de madres)	____	____
04	Grupo político	____	____
05	Grupo religioso, parroquia	____	____
06	Grupo de crédito /funeraria	____	____
07	Grupo deportivo /club social	____	____
08	Asociación/ comité de salud, agua, desarrollo, colegio.	____	____
09	Otro: _____	____	____

Diga: Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre personas que le han dado algún tipo de ayuda en los últimos 12 meses.

11.2 En los últimos 12 meses ¿Ha recibido Ud. alguna ayuda o apoyo, ya sea emocional, un consejo o recomendación, o dinero, de alguno de los siguientes grupos o individuos?

Instrucciones: Lea los grupos/individuos de la siguiente tabla y anote si recibió algún tipo de ayuda de alguno de ellos.

ID de Grupo	En los últimos 12 mese recibió De , algún tipo de apoyo, ayuda?	Recibió Ayuda, apoyo? 1=Si 2=No 9N/S
01	Familiares /parientes	____
01b	Miembros de su hogar	____
02	Vecinos	____
03	Amigos que no son vecinos	____
04	Líderes de su comunidad	____
05	Líderes religiosos	____
06	Líderes políticos	____
07	Oficiales del gobierno /municipalidad	____
08	De una organización de caridad /ONG	____
09	Otro: _____	____

11.3 En los últimos 12 meses ¿se ha unido a otros miembros de su comunidad para resolver . . . 11.3 ____ un problema o trabajo juntos? 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.4 En los últimos 12 meses ¿ha conversado con autoridades locales /representantes del 11.4 ____ gobierno / acerca de un problema de la comunidad? 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.5 ¿Considera Ud. que su hogar es mas acomodado, igual o mas pobre que la mayoría de . . . 11.5 ____ los hogares en su comunidad? 1 = Mejor 2 = Igual 3 = Peor 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.6 En general ¿se puede confiar en la mayoría de personas de esta comunidad? 11.6 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.7 ¿La mayoría de personas en esta comunidad se llevan bien entre ellos?11.7 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.8 ¿Se siente Ud. que es realmente parte de esta comunidad? 11.8 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

**11.9 ¿Siente Ud. que la mayoría de personas en esta comunidad tratarían de aprovecharse 1.9 ____
 de Ud si ellos tuvieran la oportunidad?**
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.10 ¿En los últimos TRES AÑOS, alguien de su hogar ha sufrido cualquiera de los siguientes eventos?

11.10.1 Robo / hurto. 11.10.1 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.10.2 Amenazas de quitarle su herencia. 11.10.2 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.10.3 Amenazas contra sus derechos de tierras (Ejem. Desalojos). . 11.10.3 ____
 1 = S1 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

***Si todas las respuestas son NO →Pase a Sección 12**

11.11 Cuando ocurrieron estos robos, amenazas de herencias, de tierras, etc., Ud:

11.11.1 ¿Fue a la policía?. 11.11.1 ____
 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.11.2 ¿Fue a las autoridades tradicionales?. 11.11.2 ____
 (Tnte.Gobernador, Presidente de Comunidad)
 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

11.11.3 ¿Fue llevado su caso a la corte /juez ?. 11.11.4 ____
 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Sabe

Comentarios y Observaciones: _____

***11.12 Hora en que se completa esta Sección.....11.12 ____ : ____**

SECCION 12: Detalles para el seguimiento del Niño Hogar ID PE-___-___-___-___

Direcciones de contacto:

Va a ser muy difícil mantener contacto con los participantes en este proyecto a lo largo de los años. Nos gustaría regresar a su casa en los años 2005, 2008, 2011. Por eso nos ayudará si Ud. Nos podría proporcionar los nombres y direcciones de personas que podrían saber donde se encuentra Ud. y su niño, por lo menos de un familiar o un amigo que siempre sepan de su paradero.

Un Familiar

Nombre completo:	Nombres:	Apellidos:
Dirección real:		
Teléfono (casa):	Código de área:	
Teléfono (trabajo):	Código de área:	
Número de Fax:	Código de área:	
Número de celular:	Código de área:	
Correo electrónico:		

Un amigo muy cercano

Nombre completo:	Nombres:	Apellidos:
Dirección real:		
Teléfono (casa):	Código de área:	
Teléfono (trabajo):	Código de área:	
Número de Fax:	Código de área:	
Número de celular:	Código de área:	
Correo electrónico:		

12.1 ¿Un familiar que vive en este pueblo o ciudad o en un lugar cercano? (1=Si tiene, 2=No tiene) **12.1** ____

_____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal,Coop.Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera,Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

12.2 ¿Tiene algún familiar que vive en otra ciudad principal? . . . (1=Si tiene, 2=No tiene) **12.2** ____
(Si dice Si: Me podría decir su nombre y dirección? Esto ayudará a localizarlos, por si acaso Uds. se mudan)

1.Fam. _____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal,Coop.Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera,Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

2.Fam. _____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal,Coop.Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera,Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

3.Fam. _____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal, Coop. Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera, Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

4.Fam. _____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal, Coop. Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera, Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

12.3 ¿Tiene alguna familia amiga de la suya en Lima u otra ciudad importante?

_____ (Nombres) _____ (Apellidos) _____ (Parentesco)

DIRECCION: _____ (Departamento) _____ (Provincia) _____ (Distrito)

C.P. Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc (Localidad o Lugar (Urbaniz., Asoc. o Unidad vecinal, Coop. Barrio, Etc.) Zona, Etapa, etc.)

Cat	Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km

*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, Carr= Carretera, Via, S/N = sin nombre, sin número.
1 = Primer piso, vivienda de un solo piso.

Teléfono (Casa): _____ Teléfono(Trabajo): _____ Otro: _____

Referencias: _____

13.6.2 ¿Por qué no se logró Pesar a la madre? (Codifique y Escriba comentario aclaratorio) (8 = N/P). 13.6.2 ____

- 1 = Madre está ausente: _____
- 2 = Rechazó: _____
- 3 = Enfermo: _____
- 4 = Otro, especificar: _____

TALLA: 13.7.0 - MADRE (9s=No se Sabe/No se Tomó)

1) MADRE	2) MADRE	3) MADRE
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____

13.7 – NIÑO (9s=No se Sabe/No se Tomó)

13.7 1) NIÑO	13.8 2) NIÑO	13.8.a 3) NIÑO
_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____

13.10 ¿Por qué no se logró Tallar al niño?(Codifique y Escriba comentario aclaratorio) (8 = N/P). 13.10 ____

- 1 = Niño está ausente: _____
- 2 = Madre /cuidadora rechazó: _____
- 3 = Niño enfermo: _____
- 4 = Otro, especificar: _____

13.10.1 ¿Por qué no se logró Tallar a la madre? (Codifique y Escriba comentario aclaratorio) (8 = N/P). 13.10.1 ____

- 1 = Madre está ausente: _____
- 2 = Rechazó: _____
- 3 = Enfermo: _____
- 4 = Otro, especificar: _____

PLIEGUE:

13.11 - MADRE (9s = No se Sabe / No se Tomó)

	1) MADRE	2) MADRE	3) MADRE
PERIMETRO DE BRAZO Izq.	_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____
PLIEGUE TRICEPS	_____ . _____	_____ . _____	_____ . _____

13.12 ¿Por qué no se logró medir Pliegue a la madre?(Codifique y Escriba comentario aclaratorio) (8 = N/P). 13.12 ____

- 1 = Niño está ausente: _____
- 2 = Madre /cuidadora rechazó: _____
- 3 = Niño enfermo: _____
- 4 = Otro,(especificar): _____

14.a GPS: W: _____ . _____ . _____

14.b S: _____ . _____ . _____

15. ¿Se tomaron las fotos? 1 = Si 2 = No → Pase a 15.2 15. ____

15.1 Sí se tomó, Cuáles 8 = N/P 1=Si 2=No

a. Niño Sólo en...	
b. Niño con su madre en...	
c. Niño dentro de la casa	
d. Niño en la puerta de su casa, con vista panorámica de su vivienda	
e. Niño en la calle, convista panorámica de vivienda y calle	
f. Otra(describa): _____	

15.2 Explique por qué no se tomaron las fotos:

***16 Hora en que se completa esta sección *16 ____ : ____**

SECCION 14: INGRESOS FAMILIARES - 14.2 TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES

Hogar ID PE ___-___-___-___

14.0.1 Fecha en que se llena este módulo: ___/___/___ 14.0.2 Hora de inicio de ese módulo ___:___ 14.0.3 Código trabajador de campo: ___

14.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Nombre: _____ Vínculo con el niño: _____) (Código de identificación (ID) de tabla 2.5) 14.0.4. ___

Continúa de la Sección 7 (Tabla 7.1): Trabaje en orden con cada miembro del hogar desde la columna 14.2.1 hasta la 14.2.2. Primero anote en 14.2.1 el ID de cada miembro del hogar que figura en la Tabla 7.1y su nombre. Luego, ubique en la columna 7.1.3 a las actividades 1 y 2 (las dos más importantes para cada individuo) y anote en 14.2.2 los códigos de línea de la tabla 7.1 (Columna 7.1.1) que les corresponden. No anote el ingreso de aquellos definidos en 2.5.5 como trabajadores del hogar. Si anote el de los definidos en 7.1.5 como Trabajadores Familiares No Remunerados.

Nº	14.2.1	NOMBRE	14.2.2	14.2.3	14.2.4	14.2.5		14.2.6		14.2.7		14.2.10		
	ID		COD. de línea	Cuántas horas diarias trabajaba en dicha Ocupación?	En esta Ocupación traja(ba)	SI ES INDEPENDIENTE o TFNR:	SI ES DEPENDIENTE O ASALARIADO	DEPENDIENTE O ASALARIADO	En los Últimos 7 días ha trabajado en esta ocupación?					
	Ver en T. 7.1.2	*Excluir Ingresos de Jubilados y/o Pensionistas	Ver En 7.1.1	99=N/S	1=Dependiente 2=Independiente 3=Trabajador Familiar No Remunerado 9=No Responde/No Sabe	En esta Ocupación: Cuál ha sido su último ingreso neto (Ingreso – Costos) en el último.. (unidad de tiempo) Luego → Pase a <u>Pregunta:14.2.10</u>	Le daban Sueldos o salarios adicionales en este trabajo? (Gratificación, aguinaldos, otros) Cuánto le daban? y cada cuánto Tiempo? 8s = No Procede 9s = No Sabe, No Responde	Le daban además alguna Remuneración en bienes y servicios, gratis o subvencionados (refrigerios, comestibles, transporte, ropa, uniformes, vivienda, u otros)? 8s = No Procede 9s = No Sabe, No Responde	1 = Si 2 = No					
	ID	Nombre	Cod. Line	Horas	Ocupación	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8=N/P	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8=N/P	Monto	Unidad Tiempo	W 7 días
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

Unidad de tiempo: 1=Hora 2=Día 3=Semana 4=Quincena 5=Mes 6=Trimestre 7=Semestre 8=Año 9=No Sabe

... Continuation of Section 14: Family Incomes

Continúa de la Sección 7 (Tabla 7.1): Trabaje en orden con cada miembro del hogar desde la columna 14.2.1 hasta la 14.2.2. Primero anote en 14.2.1 el ID de cada miembro del hogar que figura en la Tabla 7.1 y su nombre. Luego, ubique en la columna 7.1.3 a las actividades 1 y 2 (las dos más importantes para cada individuo) y anote en 14.2.2 los códigos de línea de la tabla 7.1 (Columna 7.1.1) que les corresponden. No anote el ingreso de aquellos definidos en 2.5.5 como trabajadores del hogar. Si anote el de los definidos en 7.1.5 como Trabajadores Familiares No Remunerados.

Nº	14.2.1 ID		NOMBRE	14.2.2 COD. De Línea	14.2.3 ¿Cuántas horas diarias trabaja en dicha ocupación?	14.2.4 En esta ocupación trabaja (ba) 1= Dependiente 2= Independiente 3= Trabajado Familiar No Remunerado 9= No Responde/No Sabe	14.2.5 SI ES INDEPENDIENTE o TFNR: En esta Ocupación: ¿Cuál ha sido su último ingreso neto? (Ingreso - Costos) en el último.. (unidad de tiempo) Luego → <u>Pase a Pregunta: 14.2.10</u> SI ES DEPENDIENTE: En su último pago, ¿Cuál fue el monto que recibió, y cada cuánto tiempo lo recibía?		14.2.6 DEPENDIENTE O ASALARIADO ¿Le daban sueldos o salarios adicionales en este trabajo? (gratificación, aguinaldos, otros) ¿Cuánto le daban? Y ¿Cada cuánto Tiempo? 8s = No Procede 9s = No Sabe, No Responde			14.2.7 DEPENDIENTE O ASALARIADO Le daban además alguna remuneración en bienes y servicios, gratis o subvenciones (refrigerios, comestibles, transporte, ropa, uniformes, vivienda, u otros?) 8s = No Procede 9s = No Sabe, No Responde *Escriba los 2 más importantes por individuo.			14.2.10 En los Últimos 7 días ¿ha trabajado en esta ocupación?
	ID	Ver en T. 7.1.2					Cod. Line	Horas	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8= N/P	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8=N/P	Monto
09															
10															
11															
12															
13															
13															
15															
16															

Unidad de tiempo: 1=Hora 2=Día 3=Semana 4=Quincena 5=Mes 6=Trimestre 7=Semestre 8=Año 88= no procede 99=No Sabe

AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO DE ALIMENTOS

	14.4. En los últimos 15 días, ¿han autoconsumido de lo que han cultivado o criado Uds.? o ¿se han autosuministrado de su propia tienda o negocio? de lo siguiente: <i>*(Termine de preguntar 14.4.1 para todos los bienes, luego pregunte 14.4.2, dependiendo de la respuesta en 14.4.1)</i>	14.4.1 1=Si, Autoconsumo 2=No 3=Si Autosuministro 4=Si, ambos 9=No sabe	14.4.2 ¿Cual es el valor total del autoconsumo, del autosuministro en los últimos 15 días? Anotar Soles, No Centavos 0s= No Recibió 8s=N/P 9s=N/S
01	Arroz (corriente, superior, granel o embolsado)?	___	_____
02	Trigo, harina de trigo, sémola, maíz, maicena, derivados del maíz?	___	_____
03	Avena, cebada, quinua, harina de quinua, harina de cebada u otros derivados de la quinua o cebada?	___	_____
04	Pan (blanco, integral, de yema, etc)	___	_____
05	Galletas, pasteles, biscochos, etc	___	_____
06	Fideos de todos los tipos	___	_____
07	Carnes rojas (res, cerdo, carnero, auquénidos, etc)	___	_____
08	Carnes de aves (pollo, pavo, etc)	___	_____
09	Sub-productos de carne (tocino, chorizo, jamón, paté, salchicha, huesos, etc)	___	_____
10	Pescados y mariscos frescos, congelados, ahumados, en conserva, etc.	___	_____
11	Leche	___	_____
12	Yogurt, mantequilla, queso, manjarblanco, etc	___	_____
13	Huevos	___	_____
14	Aceites comestibles, margarina vegetal, etc	___	_____
15	Sal y especias sasonadoras (ají, canela, cibarita, pimienta, vinagre, etc)	___	_____
16	Salsas (de tomate, mayonesa, mostaza, quetchup, etc)	___	_____
17	Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc)	___	_____
18	Menestras (arvejas, garbanzos, lentejas, habas, soya, etc)	___	_____
19	Hortalizas y legumbres frescas (verduras)	___	_____
20	Frutas frescas	___	_____
21	Hortalizas y legumbres congeladas, en conservas, etc	___	_____
22	Frutas secas, en conservas, etc	___	_____
23	Azucar blanca y rubia	___	_____
24	Café, te, cacao, yerbas	___	_____
25	Alimentos instantáneos (gelatinas, refrescos, flan, mazamoras, sopas, etc)	___	_____
26	Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc	___	_____
27	Productos alimenticios preparados (comprados fuera y consumidos EN el Hogar)	___	_____
28	Productos alimenticios preparados, comprados y consumidos FUERA del Hogar (Tipo restaurante, Menú, etc.)	___	_____
29	Refrigerios y otros alimentos recibidos como parte de su remuneración que aún no se hayan considerado.	___	_____
30	Bebidas alcohólicas (vinos, cerveza, licores, etc.)	___	_____
31	Bebidas gaseosas (Inca Kola, Coca Cola, Cola Real, etc)	___	_____
32	Otros alimentos: _____	___	_____
33	Otros _____	___	_____

Comentarios y Observaciones: _____

*14.5 Hora en que se completa esta Sección14.5 ____ : ____

