



# ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2013

## CONDICIONES DE VIDA Y POBREZA

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL: AMPARADO POR EL DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Y POR EL  
DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM: SECRETO ESTADÍSTICO



### ENAH0.01

Contiene: Características de la Vivienda, del Hogar y de los Miembros del Hogar, Gastos del Hogar, Programas Sociales y Participación Ciudadana, Hogares con Agua Segura.

CUESTIONARIO  
N°

Cuestionario  
Adicional

1

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN	¿Esta es una vivienda de reemplazo?	Anote el N° de Selección de la vivienda que reemplaza
			SÍ..... 1 → NO..... 2	

### UBICACIÓN GEOGRÁFICA

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

### UBICACIÓN MUESTRAL

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

### 9. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Nombre de la Calle, Av., Jr., Carretera, etc.	N°	INT.	PISO	MZ.	LOTE	KM.	TELÉFONO

### 10. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

Sr(a): Si HOGAR es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.

¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?

### 11. HOGAR N°

### 12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE DEL HOGAR

### 13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR					SUPERVISOR LOCAL			
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA	
		DE	A	FECHA	HORA			DE	A
Primera									
Segunda									
Tercera									
Cuarta									
Quinta									
Sexta									

### 14. RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA

FECHA	
RESULTADO	

### (\*) CÓDIGOS DE RESULTADO

1. COMPLETA	4. AUSENTE	7. OTRO _____ (Especifique)
2. INCOMPLETA	5. VIVIENDA DESOCUPADA	
3. RECHAZO	6. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA	

### 15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

CARGO	DNI.	NOMBRES Y APELLIDOS
ENCUESTADOR:		
SUPERVISOR LOCAL:		
COORDINADOR DEPARTAMENTAL:		
SUPERVISOR NACIONAL:		

### 16. ¿EL HOGAR FUE ENTREVISTADO EL AÑO PASADO?

SÍ..... 1  
NO..... 2

17. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200		18. NÚMERO DE PERSONAS QUE LES CORRESPONDE EL: CAPÍTULO 300    CAPÍTULO 400    CAPÍTULO 500		19. TOTAL DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS		20. TOTAL DE ACTIVIDADES INDEPENDIENTES CON CUESTIONARIO ENAH0.04		21. PREGUNTA 558-N° DE CUESTIONARIO: ENAH0 02    ENAH0 04	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

# 100. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

## DATOS DE LA VIVIENDA

### 101. TIPO DE VIVIENDA:

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

### 102A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LAS PAREDES EXTERIORES ES:

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

### 103. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS PISOS ES:

- ¿Parquet o madera pulida? ..... 1  
¿Láminas asfálticas, vinílicos o similares?..... 2  
¿Losetas, terrazos o similares? ..... 3  
¿Madera (entablados)? ..... 4  
¿Cemento? ..... 5  
¿Tierra? ..... 6  
¿Otro material? ..... 7  
(Especifique)

### 103A. EL MATERIAL PREDOMINANTE EN LOS TECHOS ES:

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

### 104. SIN CONTAR BAÑO, COCINA, PASADIZOS NI GARAJE, ¿CUÁNTAS HABITACIONES EN TOTAL TIENE LA VIVIENDA?

Anote la respuesta en el recuadro →

### 104A. ¿CUÁNTAS HABITACIONES SE USAN EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?

Nº de habitaciones

Si pregunta 101 = 5:8  
PASE A 105

### 104B. ¿LA VIVIENDA :

1. Cuenta con licencia de construcción?.....  
2. Fue construida con asistencia técnica de un ing. civil o arquitecto?.....

Si	No	No sabe
1	2	3
1	2	3

## DATOS DEL HOGAR

### 105. LA VIVIENDA QUE OCUPA SU HOGAR ES:

- ¿Alquilada?..... 1 →  
¿Propia, totalmente pagada? ..... 2 →  
¿Propia, por invasión?..... 3  
¿Propia, comprándola a plazos? ..... 4 →  
¿Cedida por centro de trabajo? ..... 5  
¿Cedida por otro hogar o institución?..... 6  
¿Otra forma? ..... 7  
(Especifique)

¿Cuál es el monto mensual?  
S/.

¿Cuál es el monto mensual?  
S/.

### 106. SI UD. ALQUILARA ESTA VIVIENDA, ¿CUÁNTO CREE QUE LE PAGARÍAN DE ALQUILER MENSUAL?

S/.

**A. Encuestador:** Transcriba el código de 105.  
Igual a 2, 3 ó 4 continúe con **106A.**  
Igual a: 5, 6 ó 7 → **PASE A 107B**

### 106A. ¿ESTA VIVIENDA TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD?

106B. ¿El título de la vivienda está Registrado en la SUNARP?

- Si ..... 1 →  
No ..... 2  
En trámite de titulación ... 3

Si	No
1	2

### 107B. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE.....A.....¿UD. O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR HA OBTENIDO ALGUN CRÉDITO O PRÉSTAMO DESTINADO A:

(107C) ¿El crédito fue otorgado por: (Acepte una o más alternativas)	(107D) ¿Cuál fue el Monto Total del Crédito recibido?
Banco privado? ..... 1	
Banco de la Nación? ..... 2	
Caja Municipal?..... 3	
Persona Particular?..... 4	
Banco de Materiales?..... 5	
Techo propio? ..... 6	
Otro? (Especifique) ..... 7	

1. Comprar casa, departamento? .....  
2. Comprar terreno para vivienda? .....  
3. Mejoramiento y/o ampliación de la vivienda? .....  
4. Construcción de vivienda nueva?.....

Si	No	Código	S/.
1	2	1 2 3 4 5 6 7.....	
1	2	1 2 3 4 5 6 7.....	
1	2	1 2 3 4 5 6 7.....	
1	2	1 2 3 4 5 6 7.....	

**B. ENCUESTADOR:** Verifique pregunta 107B.

Si todas las alternativas tienen  
circulado el código 2 →

**PASE A 110**

**107E. ¿HA TENIDO DIFICULTADES QUE LE HAN IMPEDIDO CUMPLIR CON EL CRONOGRAMA DE PAGOS DEL CRÉDITO O PRÉSTAMO OBTENIDO?**

Sí..... 1

No..... 2

**110. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU HOGAR PROCEDE DE:**

¿Red pública, dentro de la vivienda? ..... 1

¿Red pública, fuera de la vivienda pero dentro del edificio? ..... 2

¿Pilón de uso público? ..... 3

¿Camión-cisterna u otro similar? ..... 4

¿Pozo? ..... 5

¿Río, acequia, manantial o similar? ..... 6

¿Otra? ..... 7

(Especifique)

**110B. ¿EL AGUA ES POTABLE?**

Sí..... 1

No..... 2

**111. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU HOGAR ESTA CONECTADO A:**

¿Red pública de desagüe dentro de la vivienda? ..... 1

¿Red pública de desagüe fuera de la vivienda pero dentro del edificio? ..... 2

¿Letrina? ..... 3

¿Pozo séptico? ..... 4

¿Pozo ciego o negro? ..... 5

¿Río, acequia o canal? ..... 6

¿Otra? ..... 7

(Especifique)

NO TIENE..... 8

**112. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU HOGAR:**

(Acepte una o más alternativas)

Electricidad? ..... 1

Kerosene (mechero/lamparín)? ..... 2

Petróleo/gas (lámpara)? ..... 3

Vela? ..... 4

Generador? ..... 5

Otro? ..... 6

(Especifique)

NO UTILIZA ..... 7

**PASE A 113**

**112A. ¿EL SERVICIO ELÉCTRICO DE SU HOGAR ES:**

Con medidor de uso exclusivo para la Vivienda? ..... 1

Con medidor de uso colectivo? (para varias viviendas) ..... 2

Otro? ..... 3

(Especifique)

**113. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE QUE USAN EN EL HOGAR PARA COCINAR SUS ALIMENTOS:**  
(Acepte una o más alternativas)

Electricidad? ..... 1

Gas (GLP)? ..... 2

Gas natural? ..... 3

Kerosene? ..... 4

Carbón? ..... 5

Leña? ..... 6

Otro? ..... 7

(Especifique)

NO COCINAN ..... 8

**Mayor Frecuencia**

**114. SU HOGAR TIENE:**  
(Acepte una o más alternativas)

¿Teléfono (fijo)? ..... 1

¿Celular? ..... 2

¿TV. Cable? ..... 3

¿Internet? ..... 4

NO TIENE ..... 5

**117. EL ÚLTIMO GASTO MENSUAL POR CONSUMO DE ..... FUE:**

	¿Pagado por algún miembro de este hogar?	¿Donado o regalado por algún miembro de otro hogar?	¿Autoconsumo o autosuministro?	¿Incluido en el alquiler?	¿No Gastó?	NO SABE / NO RESPONDE
	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)	MONTO MENSUAL (S/.)			
Agua ..... 1				1	2	3
Electricidad ..... 2				1	2	3
Kerosene ..... 3					2	3
Gas (GLP) ..... 4					2	3
Gas Natural ..... 5					2	3
Vela ..... 6					2	3
Carbón ..... 7					2	3
Leña ..... 8					2	3
Petróleo ..... 9					2	3
Gasolina ..... 10					2	3
Teléfono ..... 11					2	3
Celular ..... 12					2	3
TV cable ..... 13					2	3
Internet ..... 14					2	3
Otro ..... 15					2	3
(Especifique)						
<b>TOTAL</b>						

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR													
(201)  N° DE ORD.	(202)  ¿CUÁL ES EL NOMBRE Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN PERMANENTEMENTE EN ESTE HOGAR Y LAS QUE ESTÁN ALOJADAS AQUÍ?  (NO OLVIDE REGISTRAR A LOS MIEMBROS DEL HOGAR AUSENTES Y RECIÉN NACIDOS)		(203)  ¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR?  <i>Jefe/Jefa ..... 1 Esposa(o) ..... 2 Hijo(a) ..... 3 Yerno/Nuera ..... 4 Nieto ..... 5 Padres/Suegros. 6 Otros parientes.. 7 Trabaj. Hogar..... 8 Pensionista ..... 9 Otros No Parientes ..... 10</i>	NÚCLEOS FAMILIARES		(204)  ¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?  Pase a 206 ↑	(205)  ¿SE ENCUENTRA AUSENTE DEL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?  Pase a 207 ↗	(206)  ¿ESTA PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?	(207)  SEXO  Hombre ↓ Mujer ↓	(208)  ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?  Sólo para menores de 1 año ↓ Años Meses		(208-A)  ¿EN QUÉ PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ?  Nació en este Distrito ↓ PROVINCIA DISTRITO		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	
				(203-A) N° DE NÚCLEO FAMILIAR	(203-B) RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE DEL NÚCLEO FAMILIAR (Sólo relación Padres e Hijos) (UTILICE LOS CÓDIGOS DE LA PGTA. 203)									(209) ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?  <i>Conviviente ..... 1 Casado(a) ..... 2 Viudo(a) ..... 3 Divorciado(a) ..... 4 Separado(a) ..... 5 Soltero(a) ..... 6</i>	
	NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO		CÓDIGO	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO							CÓDIGO
1			1			1 2	1 2	1 2	1 2			1			
2						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
3						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
4						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
5						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
6						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
7						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
8						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
9						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
10						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
11						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
12						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
13						1 2	1 2	1 2	1 2			1			
14						1 2	1 2	1 2	1 2			1			

↑  
Para las personas que ya no viven en este hogar, pase a la pregunta 217.

OBSERVACIONES	

Informante N°			200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR														
(201) N° DE ORDEN	PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD										(212)	(213)	(214)	SOLO PARA VIVIENDA PANEL			
	A continuación, le voy a formular algunas preguntas sobre las tareas que realizaron la semana pasada los menores de 5 a 17 años de edad.																
	(210) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL.....  (Nombre) ¿ESTUVO TRABAJANDO O REALIZANDO ALGUNA TAREA EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL PARA OBTENER ALGÚN INGRESO?  Pasar a pgta. 211C	(211A) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL....., ¿LA TAREA QUE REALIZÓ  (Nombre) EN EL HOGAR O FUERA DE ÉL FUE: <i>Ayudó en el negocio de la casa o de un familiar? .....1</i> <i>Ayudó realizando labores domésticas en otra vivienda? .....2</i> <i>Ayudó a elaborar productos para la venta? .....3</i> <i>Ayudó en la chacra o pastoreo de animales? .....4</i> <i>Vendió productos: caramelos, dulces, etc.? .....5</i> <i>Prestó servicios: Lavando carros, lustrando calzado, etc.? .....6</i> <i>Elaboró productos: chompas, etc.? .....7</i>  Sólo realizó quehaceres del hogar? .....8 Solo estuvo estudiando? .....9 Otro? (especifique) .....10	(211C) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL....., ¿QUÉ TAREAS REALIZÓ.....?  (Nombre)  (Especifique las tareas de la(s) ocupación(es) que realizó la semana pasada detallando la actividad y lugar donde la realizó)	(211D) LA SEMANA PASADA, DEL.....AL....., ..... (Nombre) ¿CUÁNTAS HORAS EN TOTAL REALIZÓ ESTA(S) TAREA(S):  (Considere el total de horas de todas las tareas realizadas la semana pasada)	CAP. 300	CAP. 400	CAP. 500	(215) N° DE ORDEN EN CAP. 200 DE LA ENAHO 2012  Continúe con el Capítulo 600	(216) PERSONA NUEVA (No estaba registrada en el Cap. 200 de la ENAHO 2012)  Continúe con el Capítulo 600	(217) ¿POR QUÉ MOTIVO  (Nombre) YA NO VIVE EN ESTE HOGAR?  <i>Viaje ..... 1</i> <i>Se fue a otro Hogar ..... 2</i> <i>Falleció ..... 3</i>  <i>Otro (especifique). 4</i>							
	Si No	CODIGO	Tareas de la ocupación	Total Horas	N° Ord.	N° Ord.	N° Ord.	N° de Orden	CÓDIGO								
1	1 2				1	1	1		1	1 2 3 4							
2	1 2				2	2	2		1	1 2 3 4							
3	1 2				3	3	3		1	1 2 3 4							
4	1 2				4	4	4		1	1 2 3 4							
5	1 2				5	5	5		1	1 2 3 4							
6	1 2				6	6	6		1	1 2 3 4							
7	1 2				7	7	7		1	1 2 3 4							
8	1 2				8	8	8		1	1 2 3 4							
9	1 2				9	9	9		1	1 2 3 4							
10	1 2				10	10	10		1	1 2 3 4							
11	1 2				11	11	11		1	1 2 3 4							
12	1 2				12	12	12		1	1 2 3 4							
13	1 2				13	13	13		1	1 2 3 4							
14	1 2				14	14	14		1	1 2 3 4							

ENCUESTADORA: Para todas las personas que cumplan con lo siguiente:

a) Tiene circulado el código 1 en la Pgta. 204, o  
b) Tiene circulado el código 2 en la Pgta. 204, y el código 1 en la Pgta. 206.  
Verifique la edad, y luego:

i) Si tiene 3 años y más de edad, encierre en un círculo el N° de orden de la Pgta. 212 y aplique el Capítulo 300-Educación, sólo a estas personas.  
ii) Para todas las personas encierre en un círculo el N° de Orden de la Pgta. 213 y aplique el Capítulo 400-Salud.  
iii) Si tiene 14 años y más de edad, encierre en un círculo el N° de orden de la Pgta. 214 y aplique el Capítulo 500-Empleo e Ingreso, sólo a estas personas.

Concluya la entrevista con las personas que no cumplan con esta condición.

**A continuación le voy a formular algunas preguntas sobre los alimentos y bebidas adquiridas en los últimos 15 días para ser consumidos dentro del hogar.**

## GASTOS EN ALIMENTOS Y BEBIDAS

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Frecuencia de Adquisición:              Diario ..... 1      Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2      Semestral ..... 8              Semanal ..... 3      2 vec. x semana. .... 9              Quincenal ..... 4      3 vec. x semana. .... 10              Mensual ..... 5      4 vec. x semana. .... 11              Bimestral ..... 6      Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7           </div>				
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad	
											Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
<b>1.00 ¿PAN FRANCÉS Y OTROS PANES ....</b>	<b>1</b>	<b>2</b>																			
<b>1.01</b> Pan Corriente o Común?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.02</b> Pan Tolete?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.03</b> Pan Francés?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.04</b> Pan Chapla?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.05</b> Pan Integral?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.06</b> Pan de Molde Envasado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.07</b> Pan de Yema?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.08</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>1.09</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.00 ¿PASTELERÍA.....</b>	<b>1</b>	<b>2</b>																			
<b>2.01</b> Biscocho?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.02</b> Torta?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.03</b> Empanada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.04</b> Galleta de Soda a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.05</b> Galleta de Soda Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.06</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
<b>2.07</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			
<i>Ambulante (triciclo, etc.).....</i>	1	<i>Panadería.....</i>	4
<i>Bodega (por menor).....</i>	2	<i>Mercado (por menor).....</i>	5
<i>Bodega (por mayor).....</i>	3	<i>Mercado (por mayor).....</i>	6
		<i>Supermercado.....</i>	7
		<i>Restaurantes y/o bares.....</i>	8
		<i>Camioneta, camión.....</i>	9
		<i>Feria.....</i>	10
		<i>Otro (Especifique).....</i>	11



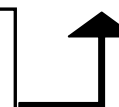






(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>			
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad
											Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida
10.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.00 ¿SUBPRODUCTOS DE CARNE (TOCINO, CHORIZO, ETC.) .....	1	2																		
11.01 Hot Dog?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.02 Jamonada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.03 Tocino Ahumado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.04 Chorizo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.05 Jamón del País?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.06 Jamón Inglés?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
11.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
12.00 ¿HÍGADO DE RES.....	1	2																		
12.01 Hígado de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
12.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
13.00 ¿MONDONGO DE RES .....	1	2																		
13.01 Mondongo de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
13.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.00 ¿OTRAS MENUDECIAS .....	1	2																		
14.01 Pata de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.02 Bofe de Res (pulmón)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											
14.03 Hueso de Res?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....											

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares..... 8
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por menor) ..... 5	Camioneta, camión..... 9
Bodega (por mayor)..... 3	Mercado (por mayor) ..... 6	Feria..... 10
	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique)..... 11

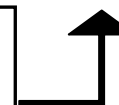


(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>				
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto		Frec.	Cantidad		Unidad	
											Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
14.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
14.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
14.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.00 ¿MAÍZ, HARINA DE MAÍZ, CANCHA Y OTROS DERIVADOS .....	1	2																			
15.01 Maíz Blanco (cancha)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.02 Maíz Amarillo (cancha)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.03 Maíz Morado?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.04 Chochoca?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.05 Maíz Pelado Mote?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
15.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.00 ¿TRIGO, HARINA DE TRIGO Y AVENA .....	1	2																			
16.01 Avena Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.02 Avena a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.03 Trigo Grano Entero?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.04 Harina de Trigo (granel)?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.05 Harina Preparada Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.06 Harina Sin Preparar Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5		Camioneta, camión..... 9	
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por mayor) ..... 6		Feria..... 10	
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado ..... 7		Otro (Especifique)..... 11	

(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7           </div>				
	SÍ	NO								Frec.	Cantidad		Unid.	¿Dónde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad	
											Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
16.07 Maicena Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.08 Sémola Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.09	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
16.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
17.00 ¿QUINUA, HARINA DE QUINUA Y DERIVADOS.....	1	2																			
17.01 Quinoa Entera?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
17.02 Harina de Quinoa?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
17.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
17.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.00 ¿HARINA DE ARVEJAS, HABAS, YUCA Y OTROS.....	1	2																			
18.01 Harina de Arvejas?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.02 Harina de Habas?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.03 Fariña?	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												
18.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Panadería ..... 4	Restaurantes y/ó bares..... 8
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por menor) ..... 5	Camioneta, camión..... 9
Bodega (por mayor)..... 3	Mercado (por mayor) ..... 6	Feria..... 10
	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique)..... 11



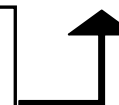
(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>				
	SÍ	NO									Frec.	Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad	
												Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
<b>19.00 ¿FIDEOS (A GRANEL, ENVASADOS, CHIFA, ETC.).....</b>	<b>1</b>	<b>2</b>																				
<b>19.01 Fideos a Granel?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>19.02 Fideos Envasados?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>19.03 Fideos Chifa?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>19.04 Fideos Tallarín Envasados?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>19.05</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>19.06</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.00 ¿PESCADO FRESCO, ETC. ....</b>	<b>1</b>	<b>2</b>																				
<b>20.01 Pescado Jurel?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.02 Pescado Boquichico?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.03 Pescado Bonito?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.04 Pescado Caballa?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.05 Pescado Toyo?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.06 Pescado Cojinova?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.07 Pescado Liza?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.08 Pescado Merluza?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													
<b>20.09 Pescado Pejerrey?</b>	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....													

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares..... 8
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Mercado (por menor)..... 5	Camioneta, camión..... 9		
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por mayor) ..... 6	Feria..... 10		
Bodega (por mayor)..... 3	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique)..... 11		



(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>			
	SÍ	NO									Frec.	Cantidad		Unid.	¿Dónde lo	Monto S/.		Frec.	Cantidad		Unidad
												Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida
20.10 Pescado Perico?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.12	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.13	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.14	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
20.15	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.00 ¿ATÚN, SARDINAS Y OTRO PESCADO ENLATADO .....	1	2																			
21.01 Grated de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.02 Filete de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.03 Grated de Sardina?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.04 Lomito de Atún?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
21.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
22.00 ¿MARISCOS .....	1	2																			
22.01 Choros?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
22.02 Cangrejos?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												
22.03 Camarones?	1	2	1	2	3	4	5	6	7												

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>			Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.) ..... 1	Mercado (por menor) ..... 5		Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por mayor) ..... 6		Feria ..... 10	
Bodega (por mayor) ..... 3	Supermercado ..... 7		Otro (Especifique) ..... 11	



(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado?.....1 Autoconsumo? .....2 Autosuministro? .....3 Como parte de pago a un miembro del hogar? .....4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? .....5 Regalado o donado por algún programa social? .....6 Otro? (Especifique) .....7								Frecuencia de Adquisición: Diario .....1 Trimestral .....7 Interdiario .....2 Semestral .....8 Semanal .....3 2 vec. x semana. ....9 Quincenal .....4 3 vec. x semana. ....10 Mensual .....5 4 vec. x semana. ....11 Bimestral .....6 Anual .....12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO			PASE A 601-D																		
Sí NO											Frec. Cantidad Unid. ¿Donde lo Ent. Dec. Medida compró?					Monto S/. Ent. Dec.		Frec. Cantidad Unid. Ent. Dec. Medida			
22.04	Pota?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
22.05		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
22.06		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
23.00	¿ACEITE (BOTELLA Y A GRANEL) ....	1 2																			
23.01	Aceite Compuesto a Granel?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
23.02	Aceite Compuesto Envasado?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
23.03	Aceite Vegetal Envasado?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
23.04	Aceite Vegetal a Granel?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
23.05		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
24.00	¿QUESO FRESCO.....	1 2																			
24.01	Queso Fresco de Vaca?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
24.02	Quesillo?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
24.03	Queso Fresco Pasteurizado?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
24.04	Queso Mantecoso?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
24.05		1 2	1	2	3	4	5	6	7												
25.00	¿MARGARINA (A GRANEL Y ENVASADA) .....	1 2																			
25.01	Margarina a Granel?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
25.02	Margarina Envasada?	1 2	1	2	3	4	5	6	7												
25.03		1 2	1	2	3	4	5	6	7												

LUGAR DE COMPRA:		
Ambulante (triciclo, etc.).....1	Panadería.....4	Restaurantes y/o bares.....8
Bodega (por menor).....2	Mercado (por menor).....5	Camioneta, camión.....9
Bodega (por mayor).....3	Mercado (por mayor).....6	Feria.....10
	Supermercado.....7	Otro (Especifique).....11











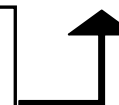


(601)			(601-A)							(601-B)					(601-C)		(601-D)			
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?			
			Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Regalado o donado por algún programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7							Frecuencia de Adquisición: Diario ..... 1    Trimestral ..... 7 Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8 Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9 Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10 Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11 Bimestral ..... 6    Anual ..... 12							FORMULE LA PREGUNTA SI EN 601-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7			
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO																				
Sí    NO										Frec.    Cantidad    Unid.    ¿Donde lo Ent.    Dec.    Medida    compró?					Monto    S/. Ent.    Dec.		Frec.    Cantidad    Unid. Ent.    Dec.    Medida			
37.16	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
37.17	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
37.18	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.00 ¿LIMÓN.....	1	2																		
38.01 Limón?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.02	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
38.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.00 ¿MANDARINA, NARANJA Y PAPAYA.....	1	2																		
39.01 Papaya?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.02 Naranja de Jugo?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.03 Mandarina?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
39.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.00 ¿PLÁTANO (SEDA, VERDE, ETC.)...	1	2																		
40.01 Plátano de Seda?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.02 Plátano de la Isla?	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.03	1	2	1	2	3	4	5	6	7											
40.04	1	2	1	2	3	4	5	6	7											

LUGAR DE COMPRA:		
Ambulante (triciclo, etc.)..... 1	Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares..... 8
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por menor) ..... 5	Camioneta, camión ..... 9
Bodega (por mayor)..... 3	Mercado (por mayor) ..... 6	Feria..... 10
	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique)..... 11

(601)			(601-A)								(601-B)					(601-C)		(601-D)				
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)								¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?					¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>								<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana ..... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana ..... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana ..... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>				
	SÍ	NO									Frec.	Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto	S/.	Frec.	Cantidad		Unidad	
												Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.		Ent.	Dec.	Medida	
40.05	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
40.06	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.00 ¿OTRAS FRUTAS (MANZANA, PIÑA, ETC.) .....	1	2																				
41.01 Manzana Corriente?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.02 Piña?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.03 Uva?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.04 Melón?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.05 Sandía?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.06 Palta?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.07	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.08	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.09	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.10	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
41.11	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
42.00 ¿CAFÉ, TÉ, CACAO, HIERBAS, COCA .....	1	2																				
42.01 Té a Granel?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
42.02 Cocoa Envasada?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													
42.03 Té Filtrante?	1	2	1	2	3	4	5	6	7													

<b>LUGAR DE COMPRA:</b>		Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Ambulante (triciclo, etc.) ..... 1	Mercado (por menor) ..... 5	Camioneta, camión ..... 9	
Bodega (por menor) ..... 2	Mercado (por mayor) ..... 6	Feria ..... 10	
Bodega (por mayor) ..... 3	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique) ..... 11	











(601)			(601-A)							(601-B)				(601-C)		(601-D)						
EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL ..... AL ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSUMIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS:			¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA)..... : (Acepte una o más alternativas)							¿CON QUÉ FRECUENCIA COMPRÓ EL(LA) ....., CUÁL FUE LA CANTIDAD COMPRADA Y DÓNDE LO COMPRÓ EN ESE PERIODO?				¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL DE LA COMPRA?		¿CON QUÉ FRECUENCIA OBTUVO EL(LA) ..... Y CUÁL FUE LA CANTIDAD CONSUMIDA EN ESE PERIODO?						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO           </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">             Comprado? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Como parte de pago a              un miembro del hogar? ..... 4              Regalado o pagado por              algún miembro de otro              hogar? ..... 5              Regalado o donado por              algún programa social? ..... 6              Otro? (Especifique) ..... 7           </div>							<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Frecuencia de Adquisición:</b>              Diario ..... 1    Trimestral ..... 7              Interdiario ..... 2    Semestral ..... 8              Semanal ..... 3    2 vec. x semana. .... 9              Quincenal ..... 4    3 vec. x semana. .... 10              Mensual ..... 5    4 vec. x semana. .... 11              Bimestral ..... 6    Anual ..... 12           </div>						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             FORMULE LA PREGUNTA              SI EN 601-A              CIRCULÓ EL CÓDIGO              2, 3, 4, 5, 6 y/o 7           </div>						
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SÍ</span> <span>NO</span> </div>										Frec.		Cantidad		Unid.	¿Donde lo	Monto S/.		Frec.		Cantidad		Unidad
										Ent.	Dec.	Medida	compró?	Ent.	Dec.	Ent.	Dec.	Medida				
49.03 Comida para Perros?			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
49.04			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.00 ¿OTROS ALIMENTOS CONSUMI- DOS FUERA DEL HOGAR POR PERSONAS MENORES DE 14 AÑOS DE EDAD (EXCLUYA DESAYUNO ESCOLAR, ALMUERZO ESCOLAR, COMEDOR POPULAR, etc.)?			1	2																		
50.01 Anticuchos?			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.02 Salchipapa?			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.03 Galleta Dulce?			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.04 Hamburguesa?			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.05			1	2	1	2	3	4	5	6	7											
50.06			1	2	1	2	3	4	5	6	7											

**LUGAR DE COMPRA:**

Ambulante (triciclo, etc.) ..... 1	Panadería ..... 4	Restaurantes y/o bares ..... 8
Bodega (menor) ..... 2	Mercado (menor) ..... 5	Camioneta, Camión ..... 9
Bodega (mayor) ..... 3	Mercado (mayor) ..... 6	Feria ..... 10
	Supermercado ..... 7	Otro (Especifique) ..... 11

OBSERVACIONES	

## 602. ALIMENTOS PARA CONSUMIR DENTRO DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS

(602) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL..... AL ..... UD. O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR DE:				(602-A) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES POR SEMANA?	(602-B) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS RACIONES RECIBIERON CADA VEZ?	(602-C) GENERALMENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIERON CADA VEZ?	(602-D1) ¿PAGÓ : <i>Por el alimento?..... 1</i> <i>Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)?..... 2</i> <i>NO REALIZÓ NINGÚN PAGO..... 3</i>			(602-E1) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO?		(602-E2) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div>														
				SÍ	NO	CÓDIGO			MONTO S/.		MONTO S/.			
									Ent.	Dec.	Ent.	Dec.		
A. ¿VASO DE LECHE PREPARADO?	1. _____ <i>(Especifique)</i>	1	2				1	2	3					
B. ¿COMEDOR POPULAR?	2. Desayuno?.....	1	2				1	2	3					
	3. Almuerzo?...	1	2				1	2	3					
	4. Cena? .....	1	2				1	2	3					
C. ¿CLUB DE MADRES, COCINA POPULAR, Y OTROS <i>(especifique)</i>	5. Desayuno?.....	1	2				1	2	3					
	6. Almuerzo?...	1	2				1	2	3					
	7. Cena? .....	1	2				1	2	3					

## 602A1. ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR OBTENIDOS DE INSTITUCIONES BENÉFICAS (Para menores de 14 años)

(602 – A1) EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS, DEL..... AL ..... ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR MENOR DE 14 AÑOS OBTUVIERON, COMPRARON O LE REGALARON ALIMENTOS PARA CONSUMIR FUERA DEL HOGAR DE:				(602-A2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS VECES POR SEMANA?	(602-B2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTAS RACIONES RECIBIERON CADA VEZ?	(602-C2) GENERALMENTE, ¿CUÁNTOS MIEMBROS DE SU HOGAR CONSUMIERON CADA VEZ?	(602-D2) ¿PAGÓ : <i>Por el alimento?..... 1</i> <i>Por otros pagos Asociados (transporte del alimento, kerosene, cocinera, etc.)?..... 2</i> <i>NO REALIZÓ NINGÚN PAGO..... 3</i>			(602-E3) ¿CUÁNTO PAGÓ CADA VEZ POR EL ALIMENTO RECIBIDO?		(602-E4) ¿CUÁNTO PAGÓ EN EL MES ANTERIOR POR OTROS CONCEPTOS?			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</div>															
				SÍ	NO	CÓDIGO			MONTO S/.		MONTO S/.				
									Ent.	Dec.	Ent.	Dec.			
D. Desayuno Escolar? .....				1	2				1	2	3				
E. Almuerzo Escolar? .....				1	2				1	2	3				
F. _____ <i>(Especifique)</i>				1	2				1	2	3				
G. _____ <i>(Especifique)</i>				1	2				1	2	3				
H. _____ <i>(Especifique)</i>				1	2				1	2	3				

# OTROS GASTOS

## 603. MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA

(603) EN EL MES ANTERIOR, ..... UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(603-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)		(603-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(603-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA?		(603-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?	
		Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna institución o programa social? ..... 6 Otro? (especifique) ..... 7 NO SABE / NO RESPONDE ..... 8		Ambulante..... 1 Bodega (x menor) .... 2 Bodega (x mayor) .... 3 Ferretería..... 4 Mercado (x menor) .. 5 Mercado (x mayor)... 6 Supermercado ..... 7 Camioneta, camión ..... 8 Feria..... 9 Bazar ..... 10 Otro (Especifique).. 11				SI EN 603-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7	
PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO		PASE AL SGTE. PRODUC.		CÓDIGO		MONTO S/.		MONTO S/.	
SÍ NO						Ent. Dec.		Ent. Dec.	
<b>ARTÍCULOS DE LAVANDERÍA</b>									
1. ¿JABÓN DE LAVAR ROPA? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
2. ¿DETERGENTES? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
3. ¿LEJÍA Y SIMILARES? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
4. ¿SAL DE SODA Y ALMIDÓN? ....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
5. ¿OTROS? (Especifique)	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
<b>ARTÍCULOS PARA ASEO DEL HOGAR</b>									
6. ¿CERA? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
7. ¿PULITÓN, AYUDÍN Y SIMILARES? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
8. ¿INSECTICIDAS, FUNGICIDAS, DESINFECTANTES? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
9. ¿ESCOBA, ESCOBILLONES? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
10. ¿DESODORANTE PARA BAÑO? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
11. ¿PAPEL HIGIÉNICO? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
12. ¿OTROS ARTÍCULOS PARA EL ASEO DEL HOGAR (ÁCIDO MURIÁTICO, ETC.? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
(Especifique)									
<b>SERVICIOS DE LIMPIEZA</b>									
13. ¿LAVADO DE CORTINA, SERVICIOS DE TINTORERÍA, FUMIGACIÓN, ETC.? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
<b>ARTÍCULOS PARA LA CONSERVACIÓN Y REPARACIÓN DE LA VIVIENDA</b>									
14. ¿PINTURAS, GASFITEROS, ETC.? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
15. ¿OTROS ARTÍCULOS (FÓSFOROS, VELA, ETC.)? .....	1 2	1 2 3 4 5 6	7.....	8					
(Especifique)									

604. TRANSPORTES Y COMUNICACIONES															
(604)		(604-A)				(604-A1)		(604-B)		(604-C)					
EN EL MES ANTERIOR, ..... , UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:		¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)				¿DÓNDE LO COMPRÓ?		¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?					
		<div> <div>           PASE AL            SIGUIENTE            PRODUCTO            O SERVICIO         </div> <div>           Comprado? ..... 1            Autoconsumo? ..... 2            Autosuministro? ..... 3            Como parte de pago a un            miembro del hogar? ..... 4            Regalado o pagado por            algún miembro de otro            hogar? ..... 5            Donado por alguna insti-            tución o programa social? . 6            Otro? (especifique)..... 7         </div> <div>           NO SABE /            NO RESPONDE ..... 8         </div> <div>           PASE            A            604-C         </div> <div>           PASE AL SGTE. PRODUC.         </div> </div>				Grifos de empresas... 1 Grifos informales.....2 Talleres formales .....3 Talleres informales .. 4 Empresas de Transporte formales .....5 Empresas de Transporte informales ..... 6 Teléfono público ..... 7 Otro (Especifique)....8				SI EN 604-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7					
		<div> <div>SÍ</div> <div>NO</div> </div>				CÓDIGO		MONTO S/. Ent. Dec.		MONTO S/. Ent. Dec.					
TRANSPORTES															
1. ¿GASOLINA? .....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
2. ¿PETRÓLEO? .....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
3. ¿REPARACIÓN Y CONSERVACIÓN DE VEHÍCULO (LAVADO, CAMBIO DE ACEITE, ETC.)?.....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
4. ¿TRANSPORTE PÚBLICO URBANO E INTERURBANO PARA MENORES DE 14 AÑOS? .		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
5. ¿VIAJE POR ESTUDIO O TRABAJO (NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL)?.....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
6. ¿VIAJE POR TURISMO (NACIONAL, INTERNACIONAL)? ..		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
7. ¿VIAJE POR MOTIVO FAMILIAR? ....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
8. ¿TRANSPORTE EN MOTOTAXI PARA MENORES DE 14 AÑOS? ...		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
9. ¿OTROS? ..... (Especifique)		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
COMUNICACIONES															
10. ¿TELÉFONO PÚBLICO PARA MENORES DE 14 AÑOS (MONEDERO, LOCUTORIO, ETC.)? .....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
11. ¿CORREO? .....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
12. ¿SERVICIO DE FAX? .....		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
13. ¿OTROS (TELEGRAMA NACIONAL E INTERNACIONAL, ETC.)? ..... (Especifique)		1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				

OBSERVACIONES	

## 605. SERVICIOS A LA VIVIENDA

(605) EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR HICIERON USO DE:		(605-A) ¿EL GASTO REALIZADO POR ESTE SERVICIO DE.....FUE: (acepte una o más alternativas)						(605-B) ¿CUÁL FUE EL MONTO MENSUAL POR EL SERVICIO?		(605-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE SERVICIO?		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE AL SIGUIENTE SERVICIO</div>		Pagado por algún miembro de este hogar? ..... 1 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 2 No gastó? ..... 3 Incluido en el alquiler? ..... 4 Otro? (especifique) ..... 5						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A 605-C</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI EN 605-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4 y/o 5</div>		
		No sabe / No responde ..... 6 →						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE AL SGTE. SERV.</div>				
		SÍ		NO		MONTO S/. Ent. Dec. Ent. Dec.						
1. ¿COCHERA? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
2. ¿GUARDIANÍA? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
3. ¿SERVICIO DOMÉSTICO? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
4. ¿SERVICIO COMUNITARIO? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
5. ¿VIGILANCIA VECINAL (SERENAZGO)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
6. ¿MANTENIMIENTO DE EDIFICIO? ..	1	2	1	2	3	4	5	6				
7. ¿RECOJO PRIVADO DE BASURA (TRICICLO, CARRETILLA, CAMIÓN, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6				
8. ¿OTRO? ..... (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6				

## 606. ESPARCIMIENTO, DIVERSIÓN Y SERVICIOS DE CULTURA

(606) EN EL MES ANTERIOR, ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(606-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)						(606-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(606-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(606-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</div>		Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna institución o programa social? ..... 6 Otro? (Especifique) ..... 7						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A 606-C</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI EN 606-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7</div>					
		NO SABE / NO RESPONDE ..... 8 →						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE AL SGTE. PRODUC.</div>							
		SÍ		NO		CÓDIGO						MONTO S/.		MONTO S/.	
												Ent. Dec.		Ent. Dec.	
1. ¿PERIÓDICOS, REVISTAS Y LIBROS? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
2. ¿ESPARCIMIENTO Y DIVERSIÓN (IR AL CINE, COMPRAR CD's, JUGUETES, ESPECTÁCULOS DEPORTIVOS, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
3. ¿APORTACIONES O CUOTAS A CLUBES, ASOCIACIONES, ETC.? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
4. ¿GASTOS EN GIMNASIOS (AERÓBICOS, ARTES MARCIALES, PESAS)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
5. ¿DISQUETES, USB? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
6. ¿ARTÍCULOS DEPORTIVOS? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
7. ¿ÚTILES DE ESCRITORIO (CUADERNOS, PAPELES, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					
8. ¿OTROS GASTOS? ..... (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8					

606D. BIENES Y SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONALES										
(606-D) EN EL MES ANTERIOR, ..... UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(606-E) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas) Comprado?..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna Insti- tución o programa social? . 6 Otro? (Especifique) ..... 7 NO SABE / NO RESPONDE ..... 8			(606-E1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?  Ambulante..... 1 Bodega (x menor) ... 2 Bodega (x mayor).... 3 Mercado (x menor).. 4 Mercado (x mayor).. 5 Supermercado..... 6 Camioneta, Camión..... 7 Feria ..... 8 Farmacia ..... 9 Peluquería..... 10 Otro (Especifique) . 11		(606-F) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(606-G) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?  SÍ EN 606-E CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/ó 7	
		PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO			PASE A 606-G					
		PASE AL SIGTE. PRODUC.			CÓDIGO		MONTO \$/.		MONTO \$/.	
							Ent. Dec.		Ent. Dec.	
ARTÍCULOS PERSONALES										
1. ¿JABÓN DE TOCADOR? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
2. ¿CHAMPÚ Y REACONDICIONADOR? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
3. ¿PASTA DE DIENTES? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
4. ¿DESODORANTE?.....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
5. ¿TOALLAS HIGIÉNICAS? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
6. ¿COLONIA (PARA HOMBRE Y/O MUJER)?.....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
7. ¿LÁPIZ LABIAL? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
8. ¿ARTÍCULOS DE TOCADOR PARA BEBES (JABÓN DE TOCADOR, CHAMPÚ, ACEITE, COLONIA, ETC.)? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
9. ¿OTROS (CREMA PARA MANOS, MÁQUINA DE AFEITAR, POLVOS FACIALES, RIMEL, TINTE PARA CABELLO, PEINE, ESMALTE PARA UÑAS, ETC.)?  (Especifique)		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL										
10. ¿CORTE DE CABELLO? .....		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
11. ¿OTROS SERVICIOS (BAÑOS PÚBLICOS, ONDULACIÓN, LUSTRADA DE CALZADO, ETC.)?  (Especifique)		1 2 3 4 5 6 7..... 8								
OBSERVACIONES										

## 607. VESTIDO Y CALZADO

(607) EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES, DE..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:		(607-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)	(607-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?	(607-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?	(607-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTARÍA SI TUVIERA QUE PAGAR POR ESTE PRODUCTO O SERVICIO?
		Comprado? ..... 1 Autoconsumo? ..... 2 Autosuministro? ..... 3 Como parte de pago a un miembro del hogar? ..... 4 Regalado o pagado por algún miembro de otro hogar? ..... 5 Donado por alguna insti- tución o programa social? . 6 Otro? (Especifique) ..... 7 NO SABE / NO RESPONDE ..... 8	Ambulante ..... 1 Bodega (x menor) ..... 2 Bodega (x mayor) ..... 3 Tienda especializada al por mayor ..... 4 Tienda especializada al por menor ..... 5 Bazar ..... 6 Mercado (x menor) .... 7 Mercado (x mayor) .... 8 Supermercado ..... 9 Camioneta, Camión ..... 10 Feria ..... 11 Otro (Especifique) ..... 12		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>PASE AL SIGUIENTE PRODUCTO O SERVICIO</b> </div>				
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SÍ</span> <span>NO</span> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>PASE AL SGTE. PRODUC.</b> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>SÍ EN 607-A CIRCULÓ EL CÓDIGO 2, 3, 4, 5, 6 y/o 7</b> </div>	
			CÓDIGO	MONTO S/.	MONTO S/.
				Ent.	Dec.
1. ¿TELAS? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
2. ¿PRENDAS DE VESTIR PARA ADULTOS? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
3. ¿PRENDAS DE VESTIR PARA NIÑOS? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
4. ¿CALZADO PARA ADULTOS (INCLUYE ZAPATILLAS)? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
5. ¿CALZADO PARA NIÑOS (INCLUYE ZAPATILLAS)? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
6. ¿REPARACIÓN DE CALZADO? .....	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			
7. ¿OTROS GASTOS (CONFECCIÓN, ETC.)? ..... (Especifique)	1   2	1   2   3   4   5   6   7..... 8			

## 609. GASTOS DE TRANSFERENCIAS

(609) EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES , DE ..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR GASTARON EN:		(609-A) ¿CUÁNTO GASTÓ?
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>PASE A LA SIGUIENTE LÍNEA</b> </div>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SÍ</span> <span>NO</span> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <b>MONTO S/.</b> </div>
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Ent.</span> <span>Dec.</span> </div>
1. ¿PENSIÓN POR ALIMENTOS, ETC.? .....	1   2	
2. ¿PROPINAS A MENORES DE 14 AÑOS MIEMBROS DEL HOGAR? .....	1   2	
3. ¿PROPINAS A PERSONAS FUERA DEL HOGAR? .....	1   2	
4. ¿DONACIONES A INSTITUCIONES: IGLESIA (LIMOSNAS), CÁRITAS, ETC.? .....	1   2	
5. ¿REMESAS, DONACIONES O REGALOS A MIEMBROS DEL HOGAR QUE ESTÁN FUERA DE ÉL? .....	1   2	
6. ¿IMPUESTOS DIRECTOS (RENTAS, AUTOVALÚO, ETC.)? .....	1   2	
7. ¿PAGO DE SEGURO DE VIDA Y OTROS SEGUROS (SEGURO FACULTATIVO, S.O.A.T., ETC.)? .....	1   2	
8. ¿REMESAS PERIÓDICAS A OTROS FAMILIARES QUE NO RESIDAN EN LA VIVIENDA? .....	1   2	
9. ¿OTROS GASTOS? ..... (Especifique)	1   2	



610. MUEBLES Y ENSERES														
(610) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE ..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON O LE REGALARON:			(610-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL(LA) ..... (Acepte una o más alternativas)		(610-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(610-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?	(610-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTA- RÍA SI TU- VIERA QUE PAGAR POR ESTE PRO- DUCTO O SERVICIO?						
	SÍ	NO				CÓDIGO	MONTO S/.							
							Ent.	Dec.						
1. ¿REPARARON MUEBLES DEL HOGAR (CAMA, MESA, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
2. ¿REPARARON APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS (RADIO, TV, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
3. ¿TEJIDOS, ARTÍCULOS DE TELA PARA EL HOGAR (CORTINAS, SÁBANAS, TOALLAS, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
4. ¿CRISTALERÍA, VAJILLA Y UTENSILIOS DOMÉSTICOS? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
5. ¿COMPRARON MUEBLES DEL HOGAR (MUEBLES DE SALA, DORMITORIO, COCINA, ARMARIOS, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				
6. ¿OTROS GASTOS? _____ (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6	7.....	8				

611. OTROS BIENES Y SERVICIOS														
(611) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE ..... A ....., UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR OBTUVIERON, CONSIGUIERON, COMPRARON, LE REGALARON O HICIERON USO DE:			(611-A) ¿CÓMO OBTUVIERON EL (LA) ..... (Acepte una o más alternativas)				(611-A1) ¿DÓNDE LO COMPRÓ?		(611-B) ¿CUÁNTO FUE EL MONTO TOTAL POR LA COMPRA O SERVICIO?		(611-C) ¿CUÁNTO CREE QUE LE COSTA- RÍA SI TU- VIERA QUE PAGAR POR ESTE PRO- DUCTO O SERVICIO?			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SIGUIENTE              PRODUCTO              O SERVICIO           </div>			<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">             Pagado por algún miembro              de este hogar? ..... 1              Autoconsumo? ..... 2              Autosuministro? ..... 3              Regalado o pagado              por algún miembro              de otro hogar? ..... 4              No gastó? ..... 5              Otro? (especifique)..... 6           </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE              A              611-C           </div> <div style="margin-left: 10px;">             NO SABE /              NO RESPONDE..... 7 →           </div> </div>				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             PASE AL              SGTE.              PRODUC.              O SERV.           </div>		CÓDIGO		MONTO \$/.		MONTO \$/.	
									Ent.	Dec.	Ent.	Dec.		
1. ¿ARTÍCULOS DE JOYERÍA?.....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
2. ¿MATRIMONIOS, FUNERALES Y OTRAS CEREMONIAS?.....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
3. ¿SERVICIOS FINANCIEROS? .....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
4. ¿SERVICIOS VETERINARIOS? .....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
5. ¿ARBITRIOS MUNICIPALES?.....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
6. ¿MONEDEROS, LLAVEROS, PARAGUAS, GANCHOS, Y ADORNOS PARA EL CABELLO?.....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
7. ¿DENUNCIAS (ESPECIES VALORADAS, ETC.)? .....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
8. ¿GASTOS EN HOTELES Y HOSTALES? .....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
9. ¿OTROS BIENES Y SERVICIOS? (Especifique)	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
<b>EN EL MES ANTERIOR</b>														
10. ¿PARQUEO? .....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					
11. ¿TABACO?.....	1	2	1	2	3	4	5	6.....	7					

## 612. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

<b>(612)</b> <b>¿SU HOGAR TIENE:</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">                     Lea esta pregunta y cada una de sus alternativas en forma vertical, luego para cada alternativa que tenga circulado el código 1 (Sí), formule en forma horizontal las preguntas 612A a 612H, según                 </div>	<b>(612-A)</b> <b>¿CUÁNTOS TIENE?</b>		<b>(612-B)</b> <b>¿LO(S) USA(N) EXCLUSIVAMENTE PARA EL HOGAR, TRABAJO, O AMBOS?</b>			<b>(612-C)</b> <b>¿EN QUÉ AÑO LO ADQUIRIÓ?</b> <small>(Referido al más nuevo)</small>	<b>(612-C1)</b> <b>¿EN QUÉ MES LO ADQUIRIÓ?</b> <small>(Solo para los bienes adquiridos en el año 2012 ó 2013)</small>	Sólo para los artículos que fueron adquiridos desde 2003 en adelante		
								Para los bienes comprados	Para los bienes adquiridos excepto los comprados	
								<b>(612-G)</b> <b>¿CUÁNTO COSTÓ.....?</b> <small>(Anote el precio de contado)</small>	<b>(612-H)</b> <b>SÍ UD. QUISIERA COMPRAR EL BIEN EN LAS MISMAS CONDICIONES QUE LO ADQUIRIÓ, ¿CUÁNTO LE COSTARÍA?</b>	
								PASE A 612-I		
	Sí	No		Hogar	Trabajo	Para trabajo y hogar	Año		Monto s/. (enteros)	Monto s/. (enteros)
1. RADIO? .....	1	2		1	2	3				
2. TV A COLOR? .....	1	2		1	2	3				
3. TV BLANCO Y NEGRO? .....	1	2		1	2	3				
4. EQUIPO DE SONIDO? .....	1	2		1	2	3				
5. DVD? .....	1	2		1	2	3				
6. VIDEO GRABADORA? .....	1	2		1	2	3				
7. COMPUTADORA? .....	1	2		1	2	3				
8. PLANCHA? .....	1	2		1	2	3				
9. LICUADORA? .....	1	2		1	2	3				
10. COCINA A GAS? .....	1	2		1	2	3				
11. COCINA A KEROSENE? .....	1	2		1	2	3				
12. REFRIGERADORA/CON- GELADORA? .....	1	2		1	2	3				
13. LAVADORA? .....	1	2		1	2	3				
14. HORNO MICROONDAS? .....	1	2		1	2	3				
15. MÁQUINA DE COSER? .....	1	2		1	2	3				
16. BICICLETA? .....	1	2		1	2	3				
17. AUTO, CAMIONETA? .....	1	2		1	2	3				
18. MOTOCICLETA? .....	1	2		1	2	3				
19. TRICICLO? .....	1	2		1	2	3				
20. MOTOTAXI? .....	1	2		1	2	3				
21. CAMIÓN? .....	1	2		1	2	3				
22. OTRO? .....	1	2		1	2	3				
(Especifique)	1	2		1	2	3				
23. OTRO? .....	1	2		1	2	3				
(Especifique)	1	2		1	2	3				
24. OTRO? .....	1	2		1	2	3				
(Especifique)	1	2		1	2	3				
25. OTRO? .....	1	2		1	2	3				
(Especifique)	1	2		1	2	3				
26. OTRO? .....	1	2		1	2	3				
(Especifique)	1	2		1	2	3				

### 612-I. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿EL HOGAR HA VENDIDO:

1. Bienes Raíces (vivienda, terrenos, propiedad rural, etc.)? .....
2. Equipos del Hogar (auto, tv, cocina, etc.)? .....

Si	No	Valor S/.
1	2	
1	2	

### OBSERVACIONES






## 801. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR PERTENECE O PARTICIPA EN ALGÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:

(Acepte una o más alternativas)

- Clubes y asociaciones deportivas? ..... 1  
 Agrupación o partido político? ..... 2  
 Clubes culturales (danza, música, etc.)? ..... 3  
 Asociación vecinal / Junta Vecinal? ..... 4  
 Ronda campesina? ..... 5  
 Asociación de regantes? ..... 6  
 Asociación profesional? ..... 7  
 Asociación de trabajadores o sindicato? ..... 8  
 Club de madres? ..... 9  
 Asociación de padres de familia (APAFA)? ..... 10  
 Vaso de leche? ..... 11  
 Comedor popular? ..... 12  
 Comité Local Administrativo de Salud (CLAS)? ..... 13  
 Proceso de presupuesto participativo? ..... 14  
 Concejo de Coordinación Local Distrital (CCLD)? ..... 15  
 Comunidad Campesina? ..... 16  
 Asociación Agropecuaria? ..... 17  
 Otro/a? ..... 18

(Especifique)

NO PERTENECE, NO PARTICIPA ..... 19

PASE A PGTA. 806

(802) ¿QUIÉNES PERTENECEN O PARTICIPAN EN ALGÚN GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN?		(803) ¿EL GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN AL CUAL PERTENECE ES?		(804) PARTICIPA ¿COMO:		(805) ¿CÓMO ACCEDIÓ AL GRUPO, ORGANIZACIÓN Y/O ASOCIACIÓN:	
<b>ENCUESTADOR:</b> Si una misma persona pertenece o participa en algún grupo, utilice un renglón para cada uno.		<b>ENCUESTADOR:</b> Asigne el código del ítem que tiene circulado en la pgta. 801.		Dirigente / representante? ..... 1 Miembro activo? ..... 2 Miembro no activo? .. 3 Otro? (Especifique) ... 4		Fue elegido en proceso de elección? ..... 1 Por amistad? ..... 2 Fue designado o seleccionado? .... 3 Porque pagó? ..... 4 Por afiliación? ..... 5 Otro? (Especifique) ..... 6	
<b>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA</b>							
N°	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO

## 806. ¿POR QUÉ NO HAN PARTICIPADO?

- No sabía que había algún proceso de elección ..... 1  
 No tiene conocidos ..... 2  
 No conoce personas influyentes ..... 3  
 No es miembro del partido ..... 4  
 No le interesa ..... 5  
 No cree ..... 6  
 Falta de tiempo ..... 7  
 Otra razón ..... 8

(Especifique)

**ENCUESTADOR(A):** A continuación, solicite al jefe de hogar o cónyuge permiso para tomar una muestra del agua que se consume en el hogar con la finalidad de realizar la evaluación de la calidad bacteriológica del agua. Para realizar la prueba tenga cuidado de obtener la muestra de AGUA REPRESENTATIVA del lugar donde el hogar acumula o se suministra el agua. Por lo tanto, procederá a:

- Tomar la muestra del grifo o caño en caso que el hogar cuente con servicio de red pública y consuma directamente del lugar de suministro.
- Tomar la muestra del DEPÓSITO Y/O RECIPIENTE DEL CUAL EL HOGAR CONSUME EL AGUA, en los hogares que no cuenten con red pública o aquellos que a pesar de tener red pública; por algún motivo acumulen el agua que va a consumir el hogar.

**110A Resultado obtenido en la evaluación de los niveles de Cloro Residual Libre en la muestra de agua del hogar.**

(Circule sólo un código de respuesta)

Rango de Medición del Cloro Residual Libre	Lectura de la calidad del Agua	Código
1. Mayor o igual a 0.5 mg/Lt	Seguro	1
2. De 0.1 mg/Lt a menos de 0.5 mg/Lt	Inadecuada Dosificación de Cloro	2
3. 0.0 mg/Lt	Sin Cloro	3

### UNIDADES DE MEDIDA POR PRODUCTO

PRODUCTOS	UNIDADES DE MEDIDA	FORMAS DE REGISTRO
1. ¿PAN FRANCES Y OTROS PANES?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO</li> <li>GRAMOS</li> <li>UNIDAD</li> </ul>	KI. Gr. Unidad
2. ¿PASTELERIA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
3. ¿ARROZ (CORRIENTE Y SUPERIOR)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
4. ¿LECHE (EVAPORADA, FRESCA, EN POLVO, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>LITRO</li> <li>KILO</li> <li>GRAMOS</li> <li>LATA GRANDE</li> <li>LATA CHICA</li> </ul>	Lt. KI. Gr. Lata Gde. Lata Ch.
5. ¿PAPA (BLANCA Y OTRAS)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
6. ¿AZUCAR (BLANCA Y RUBIA)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
7. ¿HUEVO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
8. ¿CARNES DE RES Y OTRAS ROJAS (CARNERO, CHANCHO, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
9. ¿CARNE DE POLLO Y OTRAS AVES (GALLINA, PAVO, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
10. ¿MENUDENCIAS DE AVES?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
11. ¿SUBPRODUCTOS DE CARNE (TOCINO, CHORIZO, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
12. ¿HIGADO DE RES?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
13. ¿MONDONGO DE RES?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
14. ¿OTRAS MENUDENCIAS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
15. ¿MAIZ, HARINA DE MAIZ, CANCHA Y OTROS DERIVADOS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
16. ¿TRIGO, HARINA DE TRIGO Y AVENA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
17. ¿QUINUA, HARINA DE QUINUA Y DERIVADOS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
18. ¿HARINA DE ARVEJAS, DE HABAS, DE YUCA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
19. ¿FIDEOS (A GRANEL ENVASADOS, CHIFA, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.
20. ¿PESCADO FRESCO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>KILO, GRAMOS</li> </ul>	KI., Gr.

PRODUCTOS	UNIDADES DE MEDIDA	FORMAS DE REGISTRO
21. ¿ATUN, SARDINAS Y OTRO PESCADO ENLATADO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> <li>• LATA GRANDE</li> <li>• LATA CHICA</li> </ul>	<b>Kl, Gr.</b> <b>Lata Gde.</b> <b>Lata Ch.</b>
22. ¿MARISCOS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
23. ¿ACEITE (BOTELLA Y A GRANEL)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> <li>• LITRO</li> </ul>	<b>Gr.</b> <b>Lt.</b>
24. ¿QUESO FRESCO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
25. ¿MARGARINA (A GRANEL Y ENVASADA)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
26. ¿MANTEQUILLA (A GRANEL Y ENVASADA)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
27. ¿OTROS PRODUCTOS LACTEOS (YOGURT, CREMA DE LECHE, LECHE CORTADA, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LITRO</li> <li>• GRAMOS</li> <li>• COJÍN CHICO</li> </ul>	<b>Lt.</b> <b>Gr.</b> <b>Cojín ch.</b>
28. ¿SAL YODADA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
29. ¿AJI? (ENTERO, FRESCO)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
30. ¿ESPECIES SAZONADORAS (PIMIENTA, CANELA, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> <li>• LITRO</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b> <b>Lt.</b>
31. ¿LENTEJA, ARVEJA, HABA, FRIJOLES Y OTRAS MENESTRAS?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
32. ¿CEBOLLA (ROJA, BLANCA, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
33. ¿TOMATE (ITALIANO, ROJO)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
34. ¿ZANAHORIA, ZAPALLO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
35. ¿CHOCLO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
36. ¿CAMOTE, YUCA Y OLLUCO?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
37. ¿OTRAS HORTALIZAS Y LEGUMBRES?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
38. ¿LIMON?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
39. ¿MANDARINA, NARANJA Y PAPAYA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
40. ¿PLATANO (SEDA, VERDE, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
41. ¿OTRAS FRUTAS (MANZANA, PIÑA, ETC.)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
42. ¿CAFE, TE, CACAO, HIERBAS, COCA?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> <li>• FILTRANTE</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b> <b>Filtrante</b>
43. ¿CARAMELOS, CHOCOLATES, MIEL, ETC.?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
44. ¿BEBIDAS ALCOHOLICAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LITRO</li> <li>• BOTELLA GRANDE</li> <li>• BOTELLA MEDIANA</li> <li>• BOTELLA CHICA</li> <li>• LATA</li> </ul>	<b>Lt.</b> <b>Botella Gde.</b> <b>Botella Med.</b> <b>Botella Ch.</b> <b>Lata</b>
45. ¿BEBIDAS GASEOSAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LITRO</li> <li>• LATA</li> </ul>	<b>Lt.</b> <b>Lata</b>
46. ¿AGUA MINERAL Y JUGOS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• LITRO</li> </ul>	<b>Lt.</b>
47. ¿COMIDAS PREPARADAS PARA CONSUMIR EN EL HOGAR ADQUIRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES (POLLO A LA BRASA, POLLADA, ETC.), EXCLUYENDO A CLUB DE MADRES, COCINA POPULAR, COMEDOR POPULAR, ETC.?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
48. ¿OTROS ALIMENTOS PARA CONSUMO EN EL HOGAR?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
49. ¿ALIMENTOS PARA ANIMALES DOMESTICOS? (No destinados a la venta)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b>
50. OTROS ALIMENTOS CONSUMIDOS FUERA DEL HOGAR POR PERSONAS MENORES DE 14 AÑOS. (EXCLUYA DESAYUNO ESCOLAR, ALMUERZO ESCOLAR, COMEDOR POPULAR, ETC.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• KILO, GRAMOS</li> <li>• LITRO</li> </ul>	<b>Kl., Gr.</b> <b>Lt.</b>