

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)		5.1 FECHA DE DIGITACION	
_____ 5.	__ __	5.a ___/___/___ Día Mes Año	_____ FIRMA

Comentarios y Observaciones: _____

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 tutora legal)?..... *2.0.5 ____

1= casada 2= conviviente 3= Divorciada 4= Separada 5= viuda 6= soltera

2.1 ¿Tiene pareja permanente (Madre biológica o tutora 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 tutora 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 cuales 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.....										
ID	Nombres	Apellidos (paterno / materno)	*2.5.2c	*2.5.2d	99=N/S		Ver códigos		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			
			¿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 (solo si alcanzaron primaria con transición)	Discapacidad	Apoyo
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: _____

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

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(escrība 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(Escrība en Recuadro)

88 = No Responde
99 = No Sabe

Comentarios: _____

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

4.1.3Cuál 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.aCuál 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)4.4.9.1 ____**
a la escuela?, 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: _____
 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 ***c)4.4.9.3 ____**

***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) <p style="text-align: right;">Código</p>	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 ____
5.11.3 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 = MINSAL 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

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: _____

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

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

- | | |
|-----------------|--------------|
| 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? 9.3b ____

- | | |
|-----------------|--------------|
| 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) |

(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	___

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 7.1 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	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: 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>	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			DEPENDIENTE O ASALARIADO 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			En los últimos 7 días ha trabajado en esta ocupación?	
	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

.... Continuación de Sección 14: Ingresos Familiares

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 *Excluir Ingresos de Jubilados y/o Pensionistas	14.2.2 COD. De Línea Ver En 7.1.1	14.2.3 ¿Cuántas horas diarias trabaja en dicha ocupación? 99= N/S	14.2.4 En esta ocupación trabaja(ba) 1= Dependiente 2= Independiente 3= Trabajado Familiar NoRemunerado 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 subvencionados (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? 1 = Si 2 = No
	ID	Nombre					Cod. Línea	Horas	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8= N/P	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8=N/P	
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 ____ : ____

