

ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES SOBRE CONSUMO DE LA HOJA DE COCA – 2013

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

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

ENHCO.01

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA

CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
	1

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. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA

10. HOGAR N°

INICIE LA ENTREVISTA CON EL JEFE/A DEL HOGAR	
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. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

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

12. NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE/A DEL HOGAR

--

13. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA	ENCUESTADOR/A						SUPERVISOR/A LOCAL				
	FECHA	HORA		PRÓXIMA VISITA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	FECHA	HORA		RESULTADO DE LA VISITA (*)	
		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	5. VIVIENDA DESOCUPADA POR ALQUILER / VENTA	7. NO SE INICIÓ LA ENTREVISTA
2. INCOMPLETA	6. VIVIENDA DESOCUPADA POR REPARACIÓN	8. OTRO _____ (Especifique)
3. RECHAZO		
4. AUSENTE		

15. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

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

16. CONTROL DE PERSONAS ENTREVISTADAS	17. TOTAL DE PERSONAS REGISTRADAS EN EL CAPÍTULO 200	18. TOTAL DE PERSONAS ELEGIBLES DE 12 Y MÁS AÑOS DE EDAD	19. TOTAL DE PERSONAS QUE COMPRARON / OBTUVIERON/ RECIBIERON HOJAS DE COCA (CAP. 400)	20. TOTAL DE PERSONAS QUE COMPRARON / OBTUVIERON RECIBIERON DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA (CAP. 500)
1 2 3 4 5				

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
Chozo o cabaña 5
Vivienda improvisada 6
Local no destinado para habitación humana 7
Otro 8
(Especifique)

102. LA VIVIENDA QUE OCUPA ES:

- ¿Alquilada? 1
¿Propia, totalmente pagada? 2
¿Propia, por inversión? 3
¿Propia, comprándola a plazos? 4
¿Cedida por otro hogar? 5
¿Cedida por el centro de trabajo? 6
¿Cedida por otra institución? 7
¿Otro? 8
(Especifique)

103. 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
¿Esteras? 8
¿Otro? 9
(Especifique)

104. 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
¿Esteras? 6
¿Paja, hojas de palmera, etc.? 7
¿Otro? 8
(Especifique)

105. 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? 7
(Especifique)

106. ¿CUÁL ES EL TIPO DE ALUMBRADO QUE TIENE SU VIVIENDA?

(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

107. EL ABASTECIMIENTO DE AGUA EN SU VIVIENDA 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
¿Otro? 7
(Especifique)

107A. ¿EL AGUA ES POTABLE?

- Sí 1
No 2

108. EL BAÑO O SERVICIO HIGIÉNICO QUE TIENE SU VIVIENDA, ESTÁ 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
¿Otro? 7
(Especifique)
NO TIENE 8

109. ¿CUÁNTAS HORAS DEMORAN EN LLEGAR DESDE SU VIVIENDA A LA CAPITAL DISTRITAL?

Anote de 1 a 24 horas en el recuadro
(Si es menor a una hora anote 0)

--	--

- Más de 24 horas 1
Vive en la capital distrital 2

DATOS DEL HOGAR	
110.	SIN CONTAR BAÑO, COCINA, PASADIZOS NI GARAJE, ¿CUÁNTAS HABITACIONES OCUPA ESTE HOGAR? Anote la respuesta en el recuadro
111.	LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS USA SU HOGAR PARA COCINAR LOS ALIMENTOS ES: ¿Electricidad?..... 1 ¿Gas propano? 2 ¿Gas natural? 3 ¿Kerosene?..... 4 ¿Carbón? 5 ¿Leña? 6 ¿Bosta o estiércol? 7 ¿Otro? 8 (Especifique) NO COCINAN 9

Equipo de sonido?.....	1
Televisor a color?.....	2
DVD?.....	3
Licuadora?.....	4
Refrigeradora / congeladora?.....	5
Cocina a gas?.....	6
Teléfono fijo?.....	7
Plancha eléctrica?.....	8
Lavadora?.....	9
Computadora?.....	10
Horno microondas?.....	11
Internet?.....	12
Tv Cable (Movistar TV, Claro TV, Direct TV y otro?...)	13
Celular sin servicio de internet?.....	14
Celular con servicio de internet?.....	15
NO TIENE NINGUNO.....	16

[illegible]

Informante N°		200. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR												
(201) N° DE ORD. / PERS. ELE-GI-BLES	(202)	(203)	(204)		(205)		(206)		(207)		PARA 3 AÑOS Y MÁS DE EDAD		PARA 12 AÑOS Y MÁS DE EDAD	(210)
	¿CUÁL ES EL NOMBRE 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, RECIÉN NACIDOS Y PERSONAS ANCIANAS)	¿CUÁL ES LA RELACIÓN DE PARENTESCO CON EL JEFE/A DEL HOGAR? <i>Jefe(a) 1 Cónyuge 2 Hijo(a) 3 Yerno/nuera 4 Nieto(a) 5 Padres/suegros... 6 Hermano(a) 7 Trabaj. Hogar 8 Pensionista 9 Otros parientes...10 Otros No Parientes11</i>	¿ES MIEMBRO DEL HOGAR?		¿ESTÁ PRESENTE EN EL HOGAR 30 DÍAS O MÁS?		SEXO		¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		(208)	(209)		
			SÍ	NO	SÍ	NO	HOMBRE	MUJER	AÑOS	MESES	ACTUALMENTE, ¿ASISTE A ALGÚN CENTRO O PROGRAMA DE EDUCACIÓN BÁSICA (INICIAL, PRIMARIA O SECUNDARIA) O SUPERIOR (UNIVERSIDAD, I.S.T O I.S.P)?	¿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		CÓDIGO	SÍ	NO	SÍ	NO	HOMBRE	MUJER	AÑOS	MESES	SÍ	NO	CÓDIGO	CÓDIGO
1		1	1	2	1	2	1	2			1	2		
2			1	2	1	2	1	2			1	2		
3			1	2	1	2	1	2			1	2		
4			1	2	1	2	1	2			1	2		
5			1	2	1	2	1	2			1	2		
6			1	2	1	2	1	2			1	2		
7			1	2	1	2	1	2			1	2		
8			1	2	1	2	1	2			1	2		
9			1	2	1	2	1	2			1	2		
10			1	2	1	2	1	2			1	2		
11			1	2	1	2	1	2			1	2		
12			1	2	1	2	1	2			1	2		
13			1	2	1	2	1	2			1	2		
14			1	2	1	2	1	2			1	2		
OBSERVACIONES														

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:		Informante N°	
-------------------	--	----------------	--	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta.....5			1	2
Secundaria Completa.....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta Espontánea		Respuesta con Cartilla de Lectura		
		Sí	No	No se aplicó cartilla
Sí.....	1	1	2	3
No.....	2			

ENCUESTADORIA: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Otra lengua nativa?.....3
 (Especifique)
 ¿Castellano?.....4
 ¿Inglés?.....5
 ¿Portugués?.....6
 ¿Otra lengua extranjera?.....7
 (Especifique)
 ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
 ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
 ¿Blanco?.....5
 ¿Mestizo?.....6
 ¿Otro?.....7
 (Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

Sí.....1
 NO.....2

PASE A CAP. 400

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
 (País)
 Provincia: _____
 Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

- Por desempleo.....1
 Por mejora económica.....2
 Por contrato de trabajo.....3
 Por motivo de estudio.....4
 Por el terrorismo.....5
 Por decisión de mis padres.....6
 Por inseguridad ciudadana.....7
 Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 Otro.....9
 (Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

- Siempre.....1
 Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

(Acepte una o más alternativas)

- Por trabajo.....1
 Por estudios.....2
 Por seguridad.....3
 Por decisión de mis padres.....4
 Otro.....5
 (Especifique)

NO RECUERDA / NO SABE.....6

Persona N°		Nombre:	CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)										
(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :			(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)		(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)			(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?		(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad? 1 Otra Localidad? 2	
					SÍ	NO	FRECUENCIA	ENTEROS	DEC.	ENTEROS	DEC.	CÓDIGO	CÓDIGO
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1. PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)			1	2									
2. PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?			1	2									
3. PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?			1	2									
4. PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?			1	2									
5. PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?			1	2									
6. PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...			1	2									
7. PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?			1	2									
8. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
9. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10. DE SU CHACRA?			1	2									
11. DE SU NEGOCIO?			1	2									
12. MEDIANTE TRUEQUE?			1	2									
13. COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.)			1	2									
14. COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?			1	2									
15. COMO REGALO DE OTRO HOGAR? (En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)			1	2									
16. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									
17. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario.....1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año11
Interdiario2	Quincenal 7	4 vec. x año12
Semanal3	Mensual..... 8	Anual.....13
2 veces x semana...4	Bimestral..... 9	Otro14
3 veces x semana...5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante.....1	Feria..... 5
Bodega2	ENACO 6
Mercado x menor.....3	Otro 7
Mercado x mayor4	(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
------------	--	---------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. FILTRANTES DE HOJA DE COCA?	1	2
2. HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
3. HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?	1	2
4. CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
5. FIDEOS DE HOJAS DE COCA?	1	2
6. BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?	1	2
7. GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?	1	2
8. UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?	1	2
9. SHAMPOO DE HOJA DE COCA?	1	2
10. JABÓN DE HOJA DE COCA?	1	2
11. LICORES DE HOJA DE COCA?	1	2
12. GALLETAS DE HOJA DE COCA?	1	2
13. EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?	1	2
14. MERMELADA DE HOJA DE COCA?	1	2
15. OTRO? _____ (Especifique)	1	2
16. OTRO? _____ (Especifique)	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS
PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO
EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A
O SIGUIENTE PERSONA.

[illegible]

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro? 6
 (Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro? 7
 (Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia) Monetario
 S/.
 (En Enteros)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE (Empleado, Obrero y Trabajador del hogar) 611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? Sí..... 1 → Sl. En Especie (En Enteros) NO 2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA		C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608. Si es menor de 15 Horas, continúe con 613 Si es 15 horas o más PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA
SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE 612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO? Sí..... 1 → Sl. (En Enteros) NO 2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA	DESOCUPADOS 613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR? Sí..... 1 NO 2 → PASE A ENHCO.01A O SGTE. PERSONA 614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO? Número de Días	
RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE Completo..... 1 Ausente 2 } Rechazo 3 } ¿Por qué? Otro 4 } (Especifique)		
OBSERVACIONES		

1

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:	Informante N°	
-------------------	--	----------------	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatat
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta.....5			1	2
Secundaria Completa.....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 → PASE A CAP. 400

NO.....2

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

Por desempleo.....1

Por mejora económica.....2

Por contrato de trabajo.....3

Por motivo de estudio.....4

Por el terrorismo.....5

Por decisión de mis padres.....6

Por inseguridad ciudadana.....7

Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8

Otro.....9
(Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

Siempre.....1

Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?
(Acepte una o más alternativas)

Por trabajo.....1

Por estudios.....2

Por seguridad.....3

Por decisión de mis padres.....4

Otro.....5
(Especifique)

NO RECUERDA / NO SABE.....6

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura		No se aplicó cartilla
		Sí	No	
Sí.....	1			
No.....	2	1	2	3

ENCUESTADORIA: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

¿Quechua?.....1

¿Aymara?.....2

¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)

¿Castellano?.....4

¿Inglés?.....5

¿Portugués?.....6

¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)

ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

¿Quechua?.....1

¿Aymara?.....2

¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3

¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4

¿Blanco?.....5

¿Mestizo?.....6

¿Otro?.....7
(Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :			(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)			(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?	(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad? 1 Otra Localidad? 2					
	SÍ	NO		FRECUCENCIA	CANTIDAD					Unidad Medida	MONTO SI.		CÓDIGO	CÓDIGO
					ENTEROS	DEC.					ENTEROS	DEC.		
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:														
1. PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)	1	2												
2. PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....	1	2												
3. PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?	1	2												
4. PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?	1	2												
5. PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?	1	2												
6. PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...	1	2												
7. PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....	1	2												
8. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2												
9. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2												
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:														
10. DE SU CHACRA?	1	2												
11. DE SU NEGOCIO?.....	1	2												
12. MEDIANTE TRUEQUE?.....	1	2												
13. COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....	1	2												
14. COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?	1	2												
15. COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)	1	2												
16. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2												
17. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2												

Frecuencia de Adquisición:

Diario.....1

Interdiario2

Semanal3

2 veces x semana...4

3 veces x semana...5

4 vec. x semana ... 6

Quincenal 7

Mensual..... 8

Bimestral..... 9

2 vec. x año 10

3 vec. x año11

4 vec. x año12

Anual.....13

Otro14

Especifique

Lugar de Adquisición:

Ambulante.....1

Bodega2

Mercado x menor.....3

Mercado x mayor4

Feria..... 5

ENACO 6

Otro 7

(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
------------	--	---------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. FILTRANTES DE HOJA DE COCA?	1	2
2. HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
3. HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?	1	2
4. CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
5. FIDEOS DE HOJAS DE COCA?	1	2
6. BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?	1	2
7. GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?	1	2
8. UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?	1	2
9. SHAMPOO DE HOJA DE COCA?	1	2
10. JABÓN DE HOJA DE COCA?	1	2
11. LICORES DE HOJA DE COCA?	1	2
12. GALLETAS DE HOJA DE COCA?	1	2
13. EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?	1	2
14. MERMELADA DE HOJA DE COCA?	1	2
15. OTRO? _____ (Especifique)	1	2
16. OTRO? _____ (Especifique)	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS
PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO
EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A
O SIGUIENTE PERSONA.

[illegible]

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro? 6
 (Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro? 7
 (Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia) Monetario

s/.

2

(En Enteros)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE (Empleado, Obrero y Trabajador del hogar) 611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBÍO ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? Sí..... 1 → Sl. En Especie (En Enteros) NO 2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA		C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608. Si es menor de 15 Horas, continúe con 613 Si es 15 horas o más PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA
SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE 612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO? Sí..... 1 → Sl. (En Enteros) NO 2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA	DESOCUPADOS 613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR? Sí..... 1 NO 2 → PASE A ENHCO.01A O SGTE. PERSONA 614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO? Número de Días	
RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE Completo..... 1 Ausente 2 } Rechazo 3 } ¿Por qué? Otro 4 } (Especifique)		
OBSERVACIONES		

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:	Informante N°	
-------------------	--	----------------	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta.....5			1	2
Secundaria Completa.....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

PASE
A
303

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1 → PASE A CAP. 400

NO.....2

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

	Respuesta Espontánea	Respuesta con Cartilla de Lectura		No se aplicó cartilla
		Sí	No	
Sí.....	1			
No.....	2	1	2	3

ENCUESTADORIA: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento: _____
(País)

Provincia: _____

Distrito: _____

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

¿Quechua?.....1

¿Aymara?.....2

¿Otra lengua nativa?.....3
(Especifique)

¿Castellano?.....4

¿Inglés?.....5

¿Portugués?.....6

¿Otra lengua extranjera?.....7
(Especifique)

ES SORDO MUDO.....8

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

Por desempleo.....1

Por mejora económica.....2

Por contrato de trabajo.....3

Por motivo de estudio.....4

Por el terrorismo.....5

Por decisión de mis padres.....6

Por inseguridad ciudadana.....7

Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8

Otro.....9
(Especifique)

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

¿Quechua?.....1

¿Aymara?.....2

¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3

¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4

¿Blanco?.....5

¿Mestizo?.....6

¿Otro?.....7
(Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años

Meses

Siempre.....1

Sólo por temporadas.....2

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?
(Acepte una o más alternativas)

Por trabajo.....1

Por estudios.....2

Por seguridad.....3

Por decisión de mis padres.....4

Otro.....5
(Especifique)

NO RECUERDA / NO SABE.....6

Persona N°		Nombre:	CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)										
(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :			(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)		(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)			(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?		(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad? 1 Otra Localidad? 2	
					SÍ	NO	FRECUENCIA	ENTEROS	DEC.	ENTEROS	DEC.	CÓDIGO	CÓDIGO
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1. PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)			1	2									
2. PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?.....			1	2									
3. PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?			1	2									
4. PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?			1	2									
5. PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?			1	2									
6. PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...			1	2									
7. PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?.....			1	2									
8. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
9. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10. DE SU CHACRA?			1	2									
11. DE SU NEGOCIO?.....			1	2									
12. MEDIANTE TRUEQUE?.....			1	2									
13. COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.).....			1	2									
14. COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?			1	2									
15. COMO REGALO DE OTRO HOGAR?(En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)			1	2									
16. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									
17. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario.....1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año11
Interdiario2	Quincenal 7	4 vec. x año12
Semanal3	Mensual..... 8	Anual.....13
2 veces x semana...4	Bimestral..... 9	Otro14
3 veces x semana...5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante.....1	Feria..... 5
Bodega2	ENACO 6
Mercado x menor.....3	Otro 7
Mercado x mayor4	(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
------------	--	---------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. FILTRANTES DE HOJA DE COCA?	1	2
2. HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
3. HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?	1	2
4. CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
5. FIDEOS DE HOJAS DE COCA?	1	2
6. BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?	1	2
7. GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?	1	2
8. UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?	1	2
9. SHAMPOO DE HOJA DE COCA?	1	2
10. JABÓN DE HOJA DE COCA?	1	2
11. LICORES DE HOJA DE COCA?	1	2
12. GALLETAS DE HOJA DE COCA?	1	2
13. EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?	1	2
14. MERMELADA DE HOJA DE COCA?	1	2
15. OTRO? _____ (Especifique)	1	2
16. OTRO? _____ (Especifique)	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS
PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO
EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A
O SIGUIENTE PERSONA.

[illegible]

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro? 6
 (Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro? 7
 (Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia) Monetario
 S/.
 (En Enteros)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE (Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)	
611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? Sí.....1 → Sl. En Especie NO.....2 (En Enteros)	C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608 . → Si es menor de 15 Horas, continúe con 613 ↓ Si es 15 horas o más └→ PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA
SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE	
612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO? Sí.....1 → Sl. En Enteros NO.....2	DESOCUPADOS 613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR? Sí.....1 NO.....2 → PASE A ENHCO.01A O SGTE. PERSONA
614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO? Número de Días	

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE	
Completo	1
Ausente	2
Rechazo	3
Otro	4
(Especifique)	

¿Por qué?

[illegible]

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:	Informante N°
-------------------	--	----------------	----------------------

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta.....5			1	2
Secundaria Completa.....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta Espontánea		Respuesta con Cartilla de Lectura		
Sí	No	Sí	No	No se aplicó cartilla
1	2	1	2	3

ENCUESTADORIA: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Otra lengua nativa?3
 (Especifique)
 ¿Castellano?4
 ¿Inglés?5
 ¿Portugués?.....6
 ¿Otra lengua extranjera?7
 (Especifique)
 ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Nativo o indígena de la Amazonía?3
 ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
 ¿Blanco?5
 ¿Mestizo?.....6
 ¿Otro?7
 (Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

SÍ.....1
 NO.....2

PASE A CAP. 400

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento:
 (País)
 Provincia:
 Distrito:

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

- Por desempleo.....1
 Por mejora económica.....2
 Por contrato de trabajo.....3
 Por motivo de estudio.....4
 Por el terrorismo.....5
 Por decisión de mis padres.....6
 Por inseguridad ciudadana.....7
 Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 Otro.....9
 (Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años
 Meses

- Siempre.....1
 Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

(Acepte una o más alternativas)

- Por trabajo.....1
 Por estudios.....2
 Por seguridad.....3
 Por decisión de mis padres.....4
 Otro.....5
 (Especifique)
 NO RECUERDA / NO SABE6

(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :			(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)	(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)			(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?	(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad? 1 Otra Localidad? 2		
				CANTIDAD		Unidad Medida	MONTO SI.				CÓDIGO	CÓDIGO
				ENTEROS	DEC.		ENTEROS	DEC.				
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:	SÍ	NO	FRECUENCIA	ENTEROS	DEC.							
1. PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)	1	2										
2. PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?	1	2										
3. PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?	1	2										
4. PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?	1	2										
5. PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?	1	2										
6. PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...	1	2										
7. PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?	1	2										
8. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
9. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)	1	2										
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:												
10. DE SU CHACRA?	1	2										
11. DE SU NEGOCIO?	1	2										
12. MEDIANTE TRUEQUE?	1	2										
13. COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.)	1	2										
14. COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?	1	2										
15. COMO REGALO DE OTRO HOGAR? (En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)	1	2										
16. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										
17. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)	1	2										



Frecuencia de Adquisición:		
Diario.....1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año11
Interdiario2	Quincenal 7	4 vec. x año12
Semanal3	Mensual..... 8	Anual.....13
2 veces x semana...4	Bimestral..... 9	Otro14
3 veces x semana...5	2 vec. x año 10	Especifique



Lugar de Adquisición:	
Ambulante.....1	Feria..... 5
Bodega2	ENACO 6
Mercado x menor.....3	Otro 7
Mercado x mayor4	(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
------------	--	---------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. FILTRANTES DE HOJA DE COCA?	1	2
2. HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
3. HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?	1	2
4. CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
5. FIDEOS DE HOJAS DE COCA?	1	2
6. BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?	1	2
7. GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?	1	2
8. UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?	1	2
9. SHAMPOO DE HOJA DE COCA?	1	2
10. JABÓN DE HOJA DE COCA?	1	2
11. LICORES DE HOJA DE COCA?	1	2
12. GALLETAS DE HOJA DE COCA?	1	2
13. EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?	1	2
14. MERMELADA DE HOJA DE COCA?	1	2
15. OTRO? _____ (Especifique)	1	2
16. OTRO? _____ (Especifique)	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS
PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO
EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A
O SIGUIENTE PERSONA.

[illegible]

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
------------	---------	---------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro? 6
 (Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro? 7
 (Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia) Monetario

s/.

4

(En Enteros)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE (Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)		C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608 . Si es menor de 15 Horas, continúe con 613 Si es 15 horas o más PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA	
611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? SÍ.....1 → Sl. En Especie (En Enteros) NO.....2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA			
SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE		DESOCUPADOS	
612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO? SÍ.....1 → Sl. (En Enteros) NO.....2 PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA		613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR? SÍ.....1 NO.....2 → PASE A ENHCO.01A O SGTE. PERSONA	
		614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO? Número de Días	

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE	
Completo	1
Ausente	2
Rechazo	3
Otro	4
(Especifique)	

¿Por qué?

[illegible]

CAP. 300 EDUCACIÓN, ETNIA Y MIGRACIÓN
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:		Informante N°	
-------------------	--	----------------	--	----------------------	--

301. ¿CUÁL ES EL ÚLTIMO AÑO O GRADO DE ESTUDIOS Y NIVEL QUE APROBÓ?

	Año	Gra- do	Centro de Estudio	
			Es- tatal	No Estatl
Sin Nivel.....1				
Educación Inicial.....2			1	2
Primaria Incompleta.....3			1	2
Primaria Completa.....4			1	2
Secundaria Incompleta.....5			1	2
Secundaria Completa.....6			1	2
Sup. No Universitaria Incompleta.....7			1	2
Sup. No Universitaria Completa.....8			1	2
Sup. Universitaria Incompleta.....9			1	2
Sup. Universitaria Completa.....10			1	2
Postgrado.....11			1	2

**PASE
A
303**

302. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Respuesta Espontánea		Respuesta con Cartilla de Lectura		
Sí	No	Sí	No	No se aplicó cartilla
1	2	1	2	3

ENCUESTADORIA: Luego de la respuesta espontánea aplique la Cartilla de lectura a todas las personas de **15 años** y más de edad.

303. EL IDIOMA O DIALECTO MATERNO QUE APRENDIÓ EN SU NIÑEZ, FUE:

- ¿Quechua?.....1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Otra lengua nativa?.....3
 (Especifique)
 ¿Castellano?.....4
 ¿Inglés?.....5
 ¿Portugués?.....6
 ¿Otra lengua extranjera?.....7
 (Especifique)
 ES SORDO MUDO.....8

304. POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES UD. SE CONSIDERA DE ORIGEN:

- ¿Quechua?.....1
 ¿Aymara?.....2
 ¿Nativo o indígena de la Amazonía?.....3
 ¿Negro/mulato/zambo/afro peruano?.....4
 ¿Blanco?.....5
 ¿Mestizo?.....6
 ¿Otro?.....7
 (Especifique)

305. SU....., ¿ALGUNA VEZ HA CONSUMIDO O CHACCHADO HOJAS DE COCA?

	Sí	No	No sabe
1. Padre.....	1	2	3
2. Madre.....	1	2	3

306. ¿NACIÓ UD. EN.....?
(Nombre del distrito de entrevista)

Sí.....1
 NO.....2

PASE A CAP. 400

307. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO NACIÓ UD.?

Departamento:
 (País)
 Provincia:
 Distrito:

308. ¿POR QUÉ MOTIVOS UD. SALIÓ DE.....?
(Nombre del distrito de nacimiento)

(Acepte una o más alternativas)

- Por desempleo.....1
 Por mejora económica.....2
 Por contrato de trabajo.....3
 Por motivo de estudio.....4
 Por el terrorismo.....5
 Por decisión de mis padres.....6
 Por inseguridad ciudadana.....7
 Porque sólo fue su lugar de nacimiento.....8
 Otro.....9
 (Especifique)

309. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE UD. VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN ESTE LUGAR?

Años
 Meses

- Siempre.....1
 Sólo por temporadas.....2

310. ¿POR QUÉ MOTIVOS DECIDIÓ UD. VIVIR EN ESTE DISTRITO?

(Acepte una o más alternativas)

- Por trabajo.....1
 Por estudios.....2
 Por seguridad.....3
 Por decisión de mis padres.....4
 Otro.....5
 (Especifique)

NO RECUERDA / NO SABE.....6

Persona N°		Nombre:	CAP. 400 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LA HOJA DE COCA (Para todas las personas de 12 años y más)										
(401) DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A , UD. :			(402) ¿CADA QUÉ TIEMPO UD., COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA? (Forma de adquisición)		(403) NORMALMENTE, ¿QUÉ CANTIDAD DE HOJAS DE COCA COMPRÓ, OBTUVO / RECIBIÓ? (Frecuencia y forma de adquisición)			(404) NORMALMENTE, ¿CUÁNTO PAGA EN CADA COMPRA?		(405) NORMALMENTE, ¿EN QUÉ LUGAR COMPRA LAS HOJAS DE COCA?		(406) NORMALMENTE, ¿LAS HOJAS DE COCA LAS COMPRA EN: La misma Localidad? 1 Otra Localidad? 2	
					SÍ	NO	FRECUENCIA	ENTEROS	DEC.	ENTEROS	DEC.	CÓDIGO	CÓDIGO
¿HA COMPRADO HOJAS DE COCA:													
1. PARA CHACCHAR? (En el trabajo agrícola, comunal, construcción, artesanal, en el hogar, etc.)			1	2									
2. PARA INVITACIÓN A PEONES O JORNALEROS?			1	2									
3. PARA MARCADO DE ANIMALES, PAGO A LA TIERRA, APUS, ETC.?			1	2									
4. PARA FIESTAS COSTUMBRISTAS, PATRONALES Y CARNAVALES?			1	2									
5. PARA VELORIOS, MISAS, ENTIERROS, DÍA DE LOS MUERTOS, ETC.?			1	2									
6. PARA LA CURACIÓN DE SÍNTOMAS Y MALESTARES? ...			1	2									
7. PARA LA ADIVINACIÓN / ATRAER LA SUERTE?			1	2									
8. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
9. PARA OTRO USO? _____ (Especifique)			1	2									
¿OBTUVO / RECIBIÓ HOJAS DE COCA:													
10. DE SU CHACRA?			1	2									
11. DE SU NEGOCIO?			1	2									
12. MEDIANTE TRUEQUE?			1	2									
13. COMO INVITACIÓN POR SU TRABAJO? (agrícola, comunales, construcción, artesanal, etc.)			1	2									
14. COMO REGALO DE UN MIEMBRO DE SU HOGAR?			1	2									
15. COMO REGALO DE OTRO HOGAR? (En velorios, entierros, misas, carnavales, fiestas costumbristas, etc)			1	2									
16. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									
17. DE OTRA FORMA? _____ (Especifique)			1	2									

↑

Frecuencia de Adquisición:		
Diario.....1	4 vec. x semana ... 6	3 vec. x año11
Interdiario2	Quincenal 7	4 vec. x año12
Semanal3	Mensual..... 8	Anual.....13
2 veces x semana...4	Bimestral..... 9	Otro14
3 veces x semana...5	2 vec. x año 10	Especifique

↑

Lugar de Adquisición:	
Ambulante.....1	Feria..... 5
Bodega2	ENACO 6
Mercado x menor.....3	Otro 7
Mercado x mayor4	(Especifique)

CAP. 500 FORMAS DE ADQUISICIÓN DE LOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA
(Para todas las personas de 12 años y más de edad)

Persona N°		Nombre:
------------	--	---------

501. DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A....., UD.:

¿COMPRÓ / OBTUVO / RECIBIÓ PRODUCTOS DERIVADOS DE LA HOJA DE COCA COMO:	SI	NO
1. FILTRANTES DE HOJA DE COCA?	1	2
2. HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
3. HOJAS DE COCA ENTERAS ENVASADAS?	1	2
4. CÁPSULAS DE HARINA DE HOJA DE COCA?	1	2
5. FIDEOS DE HOJAS DE COCA?	1	2
6. BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS DE HOJA DE COCA?	1	2
7. GOLOSINAS DE HOJA DE COCA?	1	2
8. UNGÜENTOS (FROTACIONES) Y CREMAS DE HOJA DE COCA?	1	2
9. SHAMPOO DE HOJA DE COCA?	1	2
10. JABÓN DE HOJA DE COCA?	1	2
11. LICORES DE HOJA DE COCA?	1	2
12. GALLETAS DE HOJA DE COCA?	1	2
13. EXTRACTOS Y JALEAS DE HOJA DE COCA?	1	2
14. MERMELADA DE HOJA DE COCA?	1	2
15. OTRO? _____ (Especifique)	1	2
16. OTRO? _____ (Especifique)	1	2

SI TODAS LAS ALTERNATIVAS DE LAS
PGTAS. 401 Y 501 TIENEN CIRCULADO
EL CÓDIGO 2 (NO), PASE A ENHCO.01A
O SIGUIENTE PERSONA.

[illegible]

CAP. 600 EMPLEO E INGRESO
(Para todas las personas de 12 años y más)

Persona N°	Nombre:	Informante N°	
-------------------	----------------	----------------------	--

601. LA SEMANA PASADA, DEL AL.....TUVO UD. ALGÚN TRABAJO? (Sin contar los quehaceres del hogar)
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

602. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN EMPLEO FIJO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

603. AUNQUE NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA, ¿TIENE ALGÚN NEGOCIO PROPIO AL QUE PRÓXIMAMENTE VOLVERÁ?
 Sí..... 1 → **PASE A 606**
 NO..... 2

604. LA SEMANA PASADA, REALIZÓ ALGUNA ACTIVIDAD AL MENOS UNA HORA PARA OBTENER INGRESOS EN DINERO O EN ESPECIE, COMO:

	Sí	No
1. Trabajando en algún negocio propio o de un familiar?	1	2
2. Ofreciendo algún servicio?	1	2
3. Haciendo algo en casa para vender?	1	2
4. Vendiendo productos de belleza, ropa, joyas, etc.?	1	2
5. Realizando alguna labor artesanal?	1	2
6. Haciendo prácticas pagadas en un centro de trabajo?	1	2
7. Trabajando para un hogar particular?	1	2
8. Fabricando algún producto?	1	2
9. Realizando labores remuneradas en la chacra o cuidado de animales?	1	2
10. Ayudando a un familiar sin remuneración?	1	2
11. Otra?	1	2

(Especifique)

605. ¿TRABAJÓ UD. POR LO MENOS UN DÍA EN EL MES ANTERIOR?
 Sí..... 1
 NO..... 2 → **PASE A 613**

OCUPADOS

606. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ORGANISMO O EMPRESA EN LA QUE TRABAJÓ?
 ¿Agricultura / Ganadería?..... 1
 ¿Minería?..... 2
 ¿Pesca?..... 3
 ¿Manufactura / Construcción?..... 4
 ¿Comercio / Restaurantes y Hoteles?..... 5
 ¿Otro? 6
 (Especifique)

607. UD. SE DESEMPEÑÓ EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL O NEGOCIO COMO:
 ¿Empleador/a o patrono/a?..... 1
 ¿Trabajador/a Independiente?..... 2
 ¿Empleado/a?..... 3
 ¿Obrero/a?..... 4
 ¿Trabajador/a Familiar No Remunerado?..... 5
 ¿Trabajador/a del Hogar?..... 6
 ¿Otro? 7
 (Especifique)

608. NORMALMENTE, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS OCUPACIONES? (Incluya ocupación principal y secundarias)

Número de Horas

B. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 607:
 Si está circulado el código 5 o 7 → **PASE A C**
 Diferente de 5 o 7 → Continúe con 609.

609. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿A UD. LE PAGAN:
 Diario?..... 1
 Semanal?..... 2
 Quincenal?..... 3
 Mensual?..... 4
 Anual? (Para el caso del productor agropecuario)..... 5

610. EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL, ¿CUÁNTO FUE SU INGRESO TOTAL O SU GANANCIA NETA EN EL (LA)..... ANTERIOR?
 (Frecuencia) Monetario
 S/.
 (En Enteros)

A. ENCUESTADOR/A: Verifique pregunta 604.
 Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → Continúe con 605.
 Si alguna alternativa tiene circulado el código 1 → **PASE A 606**

SÓLO PARA EL TRABAJADOR DEPENDIENTE (Empleado, Obrero y Trabajador del hogar)	
611. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ADEMÁS DEL INGRESO ANTERIOR, ¿RECIBIÓ ALIMENTOS, VESTIDO, TRANSPORTE, VIVIENDA, ETC. COMO PARTE DE PAGO POR SU TRABAJO EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL? Sí.....1 → Sl. En Especie NO.....2 (En Enteros)	C. Si en pregunta 607 es igual a 5 o 7, transcriba el número de horas de pregunta 608 . → Si es menor de 15 Horas, continúe con 613 ↓ Si es 15 horas o más → PASE A ENHCO.01A O SIGUIENTE PERSONA
SÓLO PARA EL EMPLEADOR O PATRONO Y TRABAJADOR INDEPENDIENTE	
612. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE LOS BIENES PRODUCIDOS POR EL HOGAR Y/O DE LOS PRODUCTOS ADQUIRIDOS CON FINES COMERCIALES EN SU OCUPACIÓN PRINCIPAL ¿UTILIZAN PRODUCTOS PARA SU CONSUMO? Sí.....1 → Sl. En Enteros NO.....2	DESOCUPADOS 613. EN EL MES ANTERIOR, ¿UD. BUSCÓ TRABAJO Y ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR? Sí.....1 NO.....2 → PASE A ENHCO.01A O SGTE. PERSONA
614. EN EL MES ANTERIOR, ¿CUÁNTOS DÍAS BUSCÓ TRABAJO? Número de Días	

RESULTADO FINAL DE LA ENTREVISTA CON EL INFORMANTE	
Completo	1
Ausente	2
Rechazo	3
Otro	4
(Especifique)	

¿Por qué?

[illegible]

**“Mi Perú es
maravilloso. Tiene
ríos, lagos, lagunas,
montañas, plantas y
muchos animales.
Su clima es variado
según sus
regiones”.**

CALENDARIO 2013

ENERO						
D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

FEBRERO						
D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

MARZO						
D	L	M	M	J	V	S
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

ABRIL						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

MAYO						
D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

JUNIO						
D	L	M	M	J	V	S
30						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

JULIO						
D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

AGOSTO						
D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

SEPTIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

OCTUBRE						
D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

NOVIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

DICIEMBRE						
D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				