

DEMOCRACIA

3. ¿SABE UD. QUÉ ES DEMOCRACIA?

Sí 1
 No..... 2 → **PASE A 6**

4. ¿CUÁL CREE UD. QUE ES LA CARACTERÍSTICA MÁS IMPORTANTE DE LA DEMOCRACIA? (USE TARJETA N° 2)

Elecciones periódicas, limpias y transparentes 1
Existencia de partidos políticos 2
Economía que asegura el ingreso o salario digno 3
Participación de la gente en el gobierno local 4
Libertad de expresar libremente las ideas..... 5
El respeto de los derechos de todas las personas 6

Otro 7
 (Especifique)

NO SABE 8

5. EN SU OPINIÓN, EN EL PERÚ ¿LA DEMOCRACIA SIRVE: (Acepte una o más alternativas)

Para elegir autoridades? 1
Para ser representados?..... 2
Para lograr el bienestar familiar?..... 3
Para que los derechos de las personas sean respetados?..... 4
No sirve para nada? 5

DEMOCRACIA: Es cuando el pueblo puede elegir a sus autoridades, tomar decisiones mediante un referéndum o revocatoria y/o participar en el gobierno de acuerdo a las reglas vigentes.

6. EN SU OPINIÓN, ¿LA DEMOCRACIA EN EL PERÚ ES:

Muy importante?..... 4
Importante?..... 3
Poco importante? 2
Nada importante?..... 1
 NO SABE 5

7. EN EL PERÚ, ¿LA DEMOCRACIA FUNCIONA:

Muy bien? 4 }
Bien? 3 } **PASE A 9**

Mal? 2
Muy Mal? 1

NO SABE 5 → **PASE A 9**

8. ¿UD. CREE QUE LA DEMOCRACIA FUNCIONA MAL / MUY MAL, DEBIDO: (Acepte una o más alternativas)

A los políticos? 1
A los ciudadanos? 2
A que las leyes son malas? 3

Otro? 4
 (Especifique)

9. ¿CON CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPINIONES, ESTÁ UD. MÁS DE ACUERDO? (USE TARJETA N° 3)

Un gobierno democrático es siempre preferible 1
En algunas circunstancias, es preferible un gobierno autoritario que uno democrático 2
Me da lo mismo que sea democrático o autoritario 3
 NO SABE..... 4

10. SEGÚN USTED, EN EL PERÚ HAY RESPETO POR: (USE TARJETA N° 1)

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. ¿La libertad de expresión?.....	1	2	3	4	5
2. ¿La igualdad frente a la ley?.....	1	2	3	4	5
3. ¿La libertad política (poder elegir partidos y candidatos que uno quiera)?.....	1	2	3	4	5
4. ¿Las elecciones transparentes?.....	1	2	3	4	5

21. ¿CON QUÉ GRUPO (COMUNIDAD) SE SIENTE USTED MÁS IDENTIFICADO:

Su departamento, provincia, distrito o centro poblado?..... 1
Su etnia o raza? 2
Su comunidad campesina, indígena?..... 3
Su grupo o posición religiosa?..... 4

Otro? 5
 (Especifique)

OBSERVACIONES

CORRUPCIÓN (Sólo para el jefe(a) de hogar o cónyuge)

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

23. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿A UD. Y/O A ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR LE SOLICITARON, SE SINTIÓ OBLIGADO O DIO VOLUNTARIAMENTE REGALOS, PROPINAS, SOBORNOS, COIMAS A UN TRABAJADOR O FUNCIONARIO DEL ESTADO?

- Si..... 1
 No..... 2
 No hizo uso de los servicios del estado 3

ACCESO A LA JUSTICIA

24. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, UD. Y/O ALGÚN MIEMBRO DE SU HOGAR, ¿HA TENIDO ALGÚN DESACUERDO O CONFLICTO POR:

	Si	No
1. Pensión de Alimentos?	1	2
2. Tenencia de Menor (patria potestad)?.....	1	2
3. Régimen de Visitas?.....	1	2
4. Desalojo?.....	1	2
5. Indemnización?.....	1	2
6. División y Partición de Bienes?	1	2
7. Violencia Familiar?	1	2
8. Robo, hurto?.....	1	2
9. Violación sexual?	1	2
10. Otro? (especifique)	1	2
11. Otro? (especifique)	1	2

ENCUESTADOR: Verifique pregunta 24. Si todas las alternativas tienen circulado el código 2 → PASE A 32

<p align="center">25.</p> <p align="center">¿CUÁL FUE EL CONFLICTO O DESACUERDO DE MAYOR GRAVEDAD?</p> <p>(Trascriba el código de conflicto o desacuerdo)</p>	<p align="center">26.</p> <p align="center">POR ESTE DESACUERDO O CONFLICTO ACUDIÓ UD. A:</p> <p align="center">(Acepte una o más alternativas de respuesta)</p> <p>¿Conciliación o arbitraje?..... 1 ¿Líder de la comunidad?..... 2 ¿Defensoría del Pueblo?..... 3 ¿Municipalidad de su distrito?..... 4 ¿Subprefecto / Tnte. Gobernador?..... 5 ¿Otro? (especifique)..... 6</p> <p>¿Poder Judicial / Juez de paz? 7 } ¿Ministerio Público?..... 8 } PASE A PGTA.32 ¿Policía Nacional?..... 9 } ¿Defensa Pública (MINJUS)?..... 10 } ¿Justicia indígena?..... 11 } Otra Autoridad de Justicia 12 } (Especifique) NO ACUDIÓ A NINGUNO..... 13</p>	<p align="center">27.</p> <p align="center">¿POR QUÉ NO ACUDIÓ A LA AUTORIDAD DE JUSTICIA?</p> <p align="center">(Acepte una o más alternativas de respuesta)</p> <p>Se encuentra lejos 1 Por maltrato del personal administrativo y/o autoridad de justicia 2 Falta de tiempo 3 No tenía pruebas 4 Hay corrupción..... 5 Elevado costo económico 6 Otro (especifique): 7</p>
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO

OBSERVACIONES	

PERCEPCIÓN DEL HOGAR

<p>32. ¿EN LA ACTUAL SITUACIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR:</p> <p>Logra ahorrar dinero?..... 1</p> <p>Apenas logra equilibrar sus ingresos y gastos? 2</p> <p>Se ve obligado a gastar sus ahorros? 3</p> <p>Se ve obligado a endeudarse?..... 4</p>	<p>34. ¿POR QUÉ MEJORÓ EL NIVEL DE VIDA DE SU HOGAR?</p> <p>Encontró empleo estando sin trabajo 1</p> <p>Encontró mejor trabajo 2</p> <p>Trabajan más miembros del hogar 3</p> <p>Instaló un negocio 4</p> <p>Donaciones/ transferencias/ rentas 5</p> <p>Aumentó ingresos por trabajo independiente 6</p> <p>Aumentó ingresos por trabajo dependiente 7</p> <p>Otro 8</p> <p style="text-align: center;">(Especifique)</p>												
<p>33. EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿EL NIVEL DE VIDA:</p> <table border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px;">¿Mejoró?</td> <td style="padding: 2px;">¿Está Igual?</td> <td style="padding: 2px;">¿Empeoró?</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> </tr> </table> <p>1. De los hogares de su localidad o comunidad.....</p> <table border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 2px;">¿Mejoró?</td> <td style="padding: 2px;">¿Está Igual?</td> <td style="padding: 2px;">¿Empeoró?</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1</td> <td style="padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 2px;">3</td> </tr> </table> <p>2. De su hogar.....</p> <p style="text-align: center;"> Continúe PASE A 34A </p>	¿Mejoró?	¿Está Igual?	¿Empeoró?	1	2	3	¿Mejoró?	¿Está Igual?	¿Empeoró?	1	2	3	
¿Mejoró?	¿Está Igual?	¿Empeoró?											
1	2	3											
¿Mejoró?	¿Está Igual?	¿Empeoró?											
1	2	3											

PERCEPCIÓN PROGRAMAS NO ALIMENTARIOS	PERCEPCIÓN PROGRAMAS ALIMENTARIOS
<p>Sólo si algún miembro del hogar fue beneficiario en los últimos 3 años (Pgta. 710 respondió SI) de lo contrario pase a Pgta. 34C</p>	<p>Sólo si algún miembro del hogar fue beneficiario en los últimos 3 meses (Pgta. 701 respondió SI) de lo contrario pase a Pgta. 37</p>
<p>34A. EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE SU HOGAR, RESPECTO A LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS DEL(OS) PROGRAMA(S) HA SIDO:</p> <p>(Nombre(s) del(os) Programa(s))</p> <p>Bastante?..... 1</p> <p>Suficiente? 2</p> <p>Poco?..... 3</p> <p>Nada? 4</p> <p>No sabe?..... 5</p>	<p>34C. EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE SU HOGAR RESPECTO A LOS ALIMENTOS RECIBIDOS DEL (OS) PROGRAMA(S) : HA SIDO</p> <p>(Nombre(s) del(os) Programa(s))</p> <p>Bastante?..... 1</p> <p>Suficiente? 2</p> <p>Poco?..... 3</p> <p>Nada? 4</p> <p>No sabe?..... 5</p>
<p>34B. EL(OS) PROGRAMA(S)..... (Nombre(s) del(os) Programa(s)) HA(N) CONTRIBUIDO A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE SU HOGAR:</p> <p>Bastante?..... 1</p> <p>Suficiente? 2</p> <p>Poco?..... 3</p> <p>Nada? 4</p> <p>No sabe?..... 5</p>	<p>34D. EL(OS) PROGRAMA(S) SOCIAL(ES) ALIMENTARIO(S) HA(N) CONTRIBUIDO AL BIENESTAR DE SU HOGAR:</p> <p>Bastante?..... 1</p> <p>Suficiente? 2</p> <p>Poco?..... 3</p> <p>Nada? 4</p> <p>No sabe?..... 5</p>

NIVEL DE VIDA

<p>37. CON LOS INGRESOS DE SU HOGAR, ¿ESTIMA USTED QUE VIVEN:</p> <p>Muy Bien?..... 4</p> <p>Bien? 3</p> <p>Mal?..... 2</p> <p>Muy mal?..... 1</p>	<p>39B. Si la condición económica de su hogar es medida en una escala del 1 al 10, donde en el primer escalón están las personas más pobres y en el último escalón las más ricas, ¿EN QUÉ ESCALÓN CONSIDERA SE ENCUENTRA LA CONDICIÓN ECONÓMICA DE SU HOGAR?</p> <p>(USE TARJETA N° 4)</p>
<p>38A1. ¿EN CUÁNTO ESTIMA UD. EL MONTO MÍNIMO MENSUAL NECESARIO QUE REQUIERE SU HOGAR PARA VIVIR?</p> <p>(Considere alimentos, vestido, calzado, salud, educación, transporte, etc.)</p> <p>S/. <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p>	
<p>38A. ¿LOS INGRESOS DE SU HOGAR SON:</p> <p>Muy inestables?..... 1</p> <p>Más o menos estables?..... 2</p> <p>Estables?..... 3</p>	

VULNERABILIDAD / SITUACIONES ADVERSAS

40A. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE..... A..... ¿SU HOGAR SE VIO AFECTADO POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS:
(Acepte una o más alternativas)

- Pérdida de empleo de algún miembro del hogar?* 1
- Quiebra del negocio familiar?* 2
- Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar?* 3
- Abandono del jefe(a) de hogar?* 4
- Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)?* 5
- Desastres naturales (sequía, tormenta, plaga, inundación, etc.)?* 6
- Otro?* 7
(Especifique)

NINGUNO..... 8 → **PASE A 45**

41. ¿ESTE (OS) PROBLEMA(S) HA(N) SIGNIFICADO PARA EL HOGAR:

- Disminución de ingresos?* 1
- Pérdida de bienes/ patrimonio?* 2
- Ambos?* 3
- NINGUNO 4 → **PASE A 45**

42A. ¿QUÉ HICIERON PARA SOLUCIONAR ESTA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE INGRESOS/BIENES/PATRIMONIO?
(Acepte una o más alternativas)

- Gastaron sus ahorros o capital* 1
- Empeñaron o vendieron bienes (joyas, muebles, maquinarias, etc.)* 2
- Obtuvieron préstamos* 3
- Consiguieron otros trabajos* 4
- Recibieron ayuda del gobierno* 5
- Disminuyeron alimentación, consumo* 6
- Recibió apoyo de familiares* 9
- Otro* 7
(Especifique)
- NO HICIERON NADA 8

43. ¿LA DISMINUCIÓN O PÉRDIDA DE INGRESOS/ BIENES/ PATRIMONIO, SE SOLUCIONÓ TOTALMENTE?

- Si* 1 → **PASE A 45**
- No* 2
- Si, parcialmente* 3

44. ¿EN CUÁNTO TIEMPO CREE QUE SE SOLUCIONARÁ?

- Antes de 6 meses* 1
- Entre 6 y 12 meses* 2
- Más de un año* 3
- No tiene solución* 4
- NO SABE 5

EDUCACIÓN DE LOS PADRES DEL JEFE(A) DEL HOGAR

45. ¿CUÁL FUE EL NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO POR SUS PADRES?

	Padre	Madre
<i>Sin nivel</i>	1	1
<i>Primaria incompleta</i>	2	2
<i>Primaria completa</i>	3	3
<i>Secundaria incompleta</i>	4	4
<i>Secundaria completa</i>	5	5
<i>Sup. No Univ. incompleta</i>	6	6
<i>Sup. No Univ. completa</i>	7	7
<i>Sup. Univ. incompleta</i>	8	8
<i>Sup. Univ. completa</i>	9	9
NO SABE	10	10

OBSERVACIONES

ENCUESTADOR: Anote el nombre de los miembros del hogar de 18 años y más de edad.

Nº ORDEN DEL CAPÍTULO 200	NOMBRE	CAPÍTULO 400: SALUD Pregunta 400A: Fecha de nacimiento		PERSONA A SELECCIONAR
		DÍA	MES	
				1
				1
				1
				1
				1
				1
				1
				1

NOTA: La información del **Módulo de Gobernabilidad y Democracia** debe ser proporcionada por un miembro del hogar de 18 años y más de edad. Si en la vivienda existen varias personas elegibles, circule el código 1 de aquella persona que **cumplió años más recientemente**.