Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children-UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C1	

Informa	r al	informante	que la	a encuesta	ha term	inado.	Darle las	gracias	por
su tiemp	oo y	y colaboraci	ón.						

Comentarios del Encuestador:

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C100	

	,	
INSTITUTO	DE INVESTIGACIO	A NUTRICIONAL

Hogar ID PE
Fecha en que se llena esta sección://
Hora de Inicio : :
Código Trabajadora(a) de campo

Sección Enrolamiento

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

Definición del hogar: Un grupo de personas que viven bajo un mismo techo, usualmente compartiendo los ingresos que generan para vivir y que cuando están en casa comen juntos, al menos una vez al día, los alimentos cocinados de una misma olla. Incluye empleados domésticos y/o personas que cuidan al niño y que también comen de la misma olla con los miembros del hogar.

No incluye a personas que vienen de visita ni aquellas que migraron, (se fueron), definitivamente a otra dirección.

E1 Verifique que: En esta vivienda hay niños entre 6 y 17.9 meses de edad?	1= Si	2 = No E1	
--	-------	------------------	--

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

ENCUESTADOR (A) PARA ELEGIR AL NIÑO ÍNDICE RECUERDE:

- Si todas las personas viven bajo un mismo techo, en uno o en diferentes ambientes, cuartos, etc., exista o no un vínculo familiar o de parentesco, pero Si comparten los alimentos de una misma olla, será considerado como un solo hogar.
- Por el contrario, aunque exista un vínculo familiar o de parentesco y vivan bajo el mismo techo, en uno o en diferentes ambientes, cuartos, etc., pero **No comparten los alimentos de una misma olla,** serán considerados hogares independientes y cada uno de ellos podrá ingresar al proyecto si es que tiene uno o más niños de 6 a 17.9 meses de edad.

DIGA: El Proyecto "Niños del Milenio" está interesado en aprender acerca de la salud, educación y actividades de los niños de esta localidad. Queremos hablar con Ud. del niño que nos ha señalado, (o que ha sido elegido), y que tiene entre 6 y 17.9 meses de edad:

Preguntar por el Niño seleccionado:

E3 ¿Cuál es su nombre completo?			
Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
E4 ¿Tiene un apodo?: 1 = Si 2 = E5 Si lo tiene: ¿Cuál es?:	■ No → <u>Pase a Pregunta E6</u>	8= No procede	E4
E6 ¿Cuál es la Fecha de Nacimiento?. (8 *Encuestador: Asegúrese que la fecha esté		(Día) (Mes) (Año)
*E6a. Encuestador: ¿Se documentó fecl 1 = Si, con Boleta/Partida de Nacimiento 2 = No. sin documentos		8=no procede	E6a

	sona, en e	l hogar, que s	lino o Femenin abe mas de la sa ?.						
	Nambus				Amallidae				
*Parentesco cor	Nombre				Apellidos				
Es esta la persona		gido							
		1					F		
							1=Si 2=No procede	8=no	
	E9a	¿Decide qué	(niño elegido) con	ne?				_	
	E9b	¿Decide quiéi	n cuida a (niño ele	egido)?				_	
			hacer si (niño ele						
	E9d		cipal responsabili preparar sus aliment			10)?		-	
Está (nombre de	la madre, pa	dre o tutor) en c	casa en este mor	mento?	. 1 = Si 2 = No	o 8=no p	rocedeE	10	
y haga la entrevis	ta o fije una	cita. Si no lo es	del niño es la pers s explique y pida c	sona entrevista ita para obtener	da, explique e el consentin	el proyec niento y r	to, obtenga e realizar la enti	l consen revista.	tim
Dirección de la	a vivienda d	dei nino:							
			Nombre del Lu	ı gar (Urbaniz., A	soc. o Unidad	vecinal,C	coop. Etc.) Zo	na, Etap	a, e
Cat No	ombre de ca	ille, Av., Jr., carı	retera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Kı
(Tiene alguna) D	irección de	correo, dond	le le entregan las	s cartas, enco					12
	•		que pueda!) 1= da (ver E 11)		•	-			
			cif) :					E12.b	
E12.c En Oficir	na de Corre	os (Especif): _						E12.c	
F12 d En casa	de Pariente	es /amigos (Esp	oecif.) :					_E12.d	
LIZ.U LIIUASA									
2.1 Teléfono:			A quié	n pertenece el te			Relación/Víncu		
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar	, a la madre	, padre o tutor,	A quiéi mínimo dos veces	y escribir en el	recuadro, la i	razón po			
2.1 Teléfono:	r, a la madre, Fe	, padre o tutor,	A quié		recuadro, la i	razón po			
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar	r, a la madre, Fe	, padre o tutor,	A quié	y escribir en el	recuadro, la i	razón po			
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita	r, a la madre, Fe	, padre o tutor, cha Mes Año	A quié	y escribir en el Razón para	recuadro, la i	razón po rarla:	r la cual no lo		
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita	r, a la madre, Fe	, padre o tutor, cha Mes Año	A quié mínimo dos veces	y escribir en el Razón para	recuadro, la i	razón po rarla:	r la cual no lo		
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita 1 2 3	r, a la madre, Fee Día///	, padre o tutor, l cha Mes Año /	A quiéi mínimo dos veces	y escribir en el Razón para	recuadro, la i	razón po rarla:	r la cual no lo		
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita 1 2 3 12.2 Resultado F 1 = Acepta(n)	Final de Eni) Participar, F	, padre o tutor, lecha Mes Año// rolamiento:	A quiéi mínimo dos veces	y escribir en el Razón para	No encont	razón po rarla: ara Entr	r la cual no lo	es encon	
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita 1 2 3 2.2 Resultado F 1 = Acepta(n) Hoja de C	Final de Enr	, padre o tutor, lecha Mes Año// rolamiento:	A quiéi mínimo dos veces	y escribir en el Razón para	recuadro, la i	razón po rarla: ara Entr Fecha:	r la cual no lo evista:	s encon	
2.1 Teléfono: # de Visita 1 2 3 2.2 Resultado F Hoja de C 2 = Rechazó, 3 = Rechazó,	Final de Eni) Participar, Fonsentimient La Madre El Padre	n, padre o tutor, lecha Mes Año// rolamiento: rirma(ron)	A quiéi mínimo dos veces	y escribir en el Razón para *E	No encont 12.3 Cita pa	razón po rarla: ara Entr Fecha: _ 2) Hora	evista:	s encon	
2.1 Teléfono: pe tratar de ubicar # de Visita 1 2 3 2.2 Resultado F 1 = Acepta(n) Hoja de C 2 = Rechazó,	Final de Enil Day Participar, Fonsentimient La Madre Padre y Mac	mes Año mes	A quiémínimo dos veces	y escribir en el Razón para *E	No encont	razón po rarla: ara Entr Fecha: _ 2) Hora	r la cual no lo evista:	ss encon	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002 Código Niño PE - __ _-1-_

Formato No: C100

Observaciones/Aclaraciones:		

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002

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

Código Niño PE - __ __-1-_

Formato No: C100

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C101	

del Niño					
Número de Agrupamiento. Número del Niño:	1. P 1a				
Distrito: (código Foncodes) Ciudad / Pueblo / Caserío:					1b 1c
INICIA ENTREVISTA 2. NOMBRE DE TRABAJADOR(A) DE CAMP	0	Cód	igo	FECHA DE INICIO	
	2.	_		3/	FIRMA
*FIN DE_ENTREVISTA NOMBRE DE TRABAJADOR(A) DE CAMPO				FECHA DE FINAL	
	_*2.a	_		*3.a/	FIRMA
SUPERVISIÓN 4. NOMBRE DE SUPERVISOR(A)				FECHA QUE CHEQUEÓ	
	4.	_	_	4.a//	FIRMA
DIGITACION 5. NOMBRE DE DIGITADOR(A)				*FECHA DE DIGITACIÓN	
	5.	_	_	5.a//	FIRMA

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C101	

SECCIÓN 1: Información para encontrar el	niño	Hogar ID PE	-			_				
		n que se ller ra de inicio d 0.3 Código d	de esta :	Sección	. :	:				
Diga: Primero le voy a hacer algunas preguntas que nos de tres años	ayude a encontra	ar a XXX cua	ındo reç	gresemos a	verlo(a)	dentro				
1.1 Ud Me dijo que el nombre del niño/a es: Solo quiero asegurarme que es correcto. (Chequear→ Datos de quien responde:				Apellidos						
1.2 ¿Me Puede dar su nombre completo y # de DNI?										
Nombres *1.2.a Documento Nacional de Identidad (DNI)	Apellidos 1.2.a DNI #									
*1.2.b Encuestador(a): ¿Se documentó?:				 nor de Edad),	1. 9s= N/S	2.b				
*1.2.c Libreta Militar		1	.2.c LM	#						
888888888 No procede, menor de edad, 9999999999 *1.2.d Encuestador(a): ¿Se documentó?:					.1.	2.d				
1=Si, 2=No/No quiso; 3=Indocumentado (omiso), 4=Extra	viado, robado, etc.;	8s=No Proced	e(Menor	de Edad), 9s=	: N/S					
1.3 ¿Cual es su relación de parentesco con XXX?	7= 0 ra/Padrastro 8 = I	Otro: No Procede								
*1.3.a Encuestador: ¿La que responde es la Madre biológ 1 = Si → Pase a Pregunta 1.5	jica del niño? 2:				1.3	3.a				
*1.3.b Por favor, déme el nombre completo y # de DNI de Nombres:										
*1.3.c Documento Nacional de Identidad (DNI) 88888888= No procede, menor de edad, 99999999= No *1.3.d Encuestador(a): ¿Se documentó?	5=Otro:	a, no quiere d Menor de Edad	ar inf. 	e No Sabe	1.3.	d				
*1.3.e Libreta Militar		1	.3.e LM	#						
8888888= No procede, menor de edad, 99999999= No s *1.3.f Encuestador(a): ¿Se documentó?	5=Otros: 8= No Procede, (M	 lenor de Edad) 	9 = 1	No Sabe						
Localidad Ciudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc Nombre de	I Lugar (Urbaniz., A	soc. o Unidad	vecinal,C	coop. Etc.) Zo	na, Etap	a, etc.				
Cat Nombre de calle, Av., Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km				
*Categoría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= Calle, Psje= Pasaje, 1 = Primer piso, vivienda de un solo piso. Descripción:				número.						
1.5 En los últimos 6 meses, ¿con que frecuencia ha visto 1 = Diario 3 = Mensualmente 2 = Semanalmente 4 = Menos de una vez por mes	Ud. (la madre) a 5 = Nunca en lo 8 = No Procede	I niño xxx?. s últimos 6 me 9 = No Sa	ses be		1.5	5				
Comentarios y Observaciones:										

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C101	

Proyecto Niños del Milenio.	Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
	Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
	Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

SECCION 2: Composició	n del Hogar		Hogar ID PE	
•	J	2.0.1 Fecha en o	Hogar ID PE uue se llena esta Sección:_	
			icio de esta Sección: _	
			rabajador de campo :	
2.0.4 ¿Quién contesta esta sec Nombre:	ción? (Usar código de i	dentificación de la tabla I niño:	a 2.5 cuando esté terminada) .	2.0.4
*2.0.5 ¿Cuál es su estado civi 1 = Casada 2 = Convivien				*2.0.5
2.1 ¿Tiene pareja permanente 1 = Si, Pareja perr 2 = (No, es) Divo		(No es) Soltera	5 = Otro(Especif.) :	
2.2 ¿Su pareja vive en esta ca 1 = Si 2 = No 8		o tutora legal)?		2.2
<u>DIGA</u> : AHORA LE VOY A HACER A ES DECIR: DE TODAS LAS PERSO SU HOGAR COMPARTEN LOS ALII A OTRO LUGAR (O DIRECCIÓN)	ONAS QUE USUALMENTE	CONTRIBUYEN CON	I EL GASTO FAMILIAR, QUE C	UANDO COMEN EN
2.3 ¿Quién considera Ud. que 1 = Yo misma *Porque? :	2 = Mi pareja	3 = Otro (Especif	icar)	2.3
2.4 ¿En Total Cuántas person	nas viven en este ho	gar?		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 Indice 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 la tabla 2.5

 → Pase a las preguntas de la tabla 2.6

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

Tabla 2.5: Información de todos los Adultos y Niños de 5 ó más Años de Edad

		2.5: Información	ue touc	105 Auultu)S y 111110		o mas <i>F</i>	mos de						
2.5.1	2.5.2a ¿Cuáles son	2.5.2b¿Cuáles son sus				2.5.4			2.5.7 ¿C	uál fue el	ultimo			
Cod.	sus nombres?	apellidos?	Permaner	ncia en el	2.5.3	SEXO	2.5.5	2.5.6		ado de es		2.5.8 Alguno,	2.5.9 En los	2.5.10 En los
oou.	303 HOHIDICS:	apellidos:				OLAO	2.5.5	2.5.0				2.5.0 Alguilo,		
			l HO	GAR	Cuán					pletó (de	ilio de		últimos 6	últimos 6
					tos	1=Mas.	Paren-	Estudia	qué nive			de los miem-		
					años	2=Fem.	tesco		00= Ning	uno			meses	meses
					tiene?				01= Tran				meses	meses
			· ·		uene :		con el	actu <u>al</u>		n= Transición n2= Está en 1º Grado		bros		
							n <u>iño</u>	mente	02= ESta	i en 1º Gra	do		¿Alguno, de	¿Alguno, de
					Anotar			03= Prim	03= Primaria		del hogar	C O	0 0	
			En los últ	imos	en			. 1	04= Sec	undaria			1 1	
					años		11	(en la	05= Sup. No Univ Incomp.			listados, sufre	los miembros	los miembros
			12 1110303	······			Ver		00- Sup	No Univi	Camaniat			
					cum <u>pli</u>		códigos	escue	06= Sup	. No Univ.	Complet.	de problemas	del hogar	del hogar lista
					dos		_	cscuc		.Incomple		uc <u>probicinas</u>	uci nogai	uci nogai nista
									08= Univ	.Completa				
					99=N/S			la)?	77= Otro			de salud	listados, ha	dos, ha ayu-
			*0 = 0		99=N/S							crónicos/per	tenido la	
			*2.5.2c	*2.5.2d				4 0.		88= No Procede		CLOHICOS/ DCI	centuo ia	
			1					1=Si	99= No \$	Sabe				dado <u>a cubrir</u>
			Cuántos	De los meses	1			2=No			Años	manentes que	respon sabi-	
										1		***	*	los gastos de
			meses	que sí ha es <u>ta</u>						1	(solo si	1 - 2 2 4	194.44.	
			ha esta-	do. En prom <u>e</u>						1	alcan-	le impiden	lidad de	alimentos,
ID	Nombres		do en su	dio, ¿cuántos		Sexo				1	zaron			
		Apellidos	hogar?	días al mes?	Edad		Paren-			Grados	primaria	hacer sus	cuidar a	ropa, etc del
		(paterno / materno)	nogai :	uias ai illes :	Luau					Grados	•		cuiuai a	Topa, etc dei
		(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					tesco				con	actividades		
											transic.)	diarias	XXX casi	niño elegido
												normalmente?		J
												1=Si, anote en	to dee lee	and to do a lan
												-oi <u>, anote en</u>	todas las	casi todos los
								Estudia	Nivel			comentarios	semanas por	meses, ya sea
								Lotadia	111101			<u>cuál es</u>		
												2= No	lo menos toda	con dinero o
												9 = No sabe		
												Discapacidad	una mañana,	con productos?
												Discapacidad	tarde,o noche?	
													1= Si 2 = No	1=Si 2= No
													9 = No sabe	9 = No sabe
													Cuidado	Apoyo
01			1							1				
••			I							I			1	
										 				
			1											
02			1							1				
1			I	Ì						I			Ì	
			I							I			1	
03			1							1				
1			I							I			1	
—						 				_				
										1				
04			I							I			1	
			1							1				
<u> </u>														
			1							1				
05			1							1				
			I	Ì						I			Ì	
					1		L —— —							

Proyecto Niños del Milenio.	Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
	Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
	Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

06												 	
PAREN	OS DE ITESCO L NIÑO:	01 = Padre o Madre Biolo 02 = Pareja del padre / m 03 = Abuelo(a)	nadre biol. (05 = Herman 06 = Primo(a) 07 = Trabajao	` '	*09 = Sob *10 = Her *11 = Cuñ	manastr	o(a)	Comen	tarios:			
		04 = Tío(a)	*0)8 = Pensioni	sta	13 = Otro	: Escriba	en recuadr	o 99 =	No Sabe			

	Continuación Tabl	la 2.5 : Información o	de todos la	os Adultos y N	liños de 5	ó más A	Años de	Edad						
	2.5.2a	2.5.2b	Permanei			2.5.4								
Cod.	_	¿Cuáles son sus	НО	GAR	2.5.3	SEXO	2.5.5	2.5.6			ıltimo año	2.5.8 Alguno, de	2.5.9 En los	2.5.10 En los
	nombres?	apellidos?			Cuán					de estudio		los miembros del	últimos 6 me-	últimos 6
					tos años	1=Mas.	Paren-	Estudia		ó (dentro d	le qué	hogar, sufre de	ses,¿alguno de	
					tiene?	2=Fem.	tesco		nivel)?			problemas de	los miembro	meses
					A		con el	actu <u>al</u>	00= Ning	juno - : - : /		salud crónicos		
			En los últi	mos	Anote en años cum		n <u>iño</u> índice	mente	01= Tran	isicion : en 1º Gra	da	,	del hogar, ha	¿Alguno, de
			12 meses.		plidos		maice		02= Esta 03= Prim		luo	<u>/permanentes</u>	tenido la res-	
					piidos		Ver	(en la	04= Sec			que le impiden		los miembros
					99 =		códigos			. No Univ I	ncomp.	hacer sus activi-	ponsabilidad	
					N/S		oouigos	escue		No Univ.		dades diarias	de cuidar a	del hogar lista
								1 30		.Incomple		normalmente?	de cuidar a	
			*2.5.2c	*2.5.2d				la)?	08= Univ	.Completa	ı	nonnamente:	XXX casi todas	dos, ha ayu-
								1=Si	77= Otro			1=Si, <u>anote en</u>	AAA Casi tuuas	dada a subsin
								1=31 2=No	88= No F			comentarios	las semanas	dado a cubrir
					-			9=No	99= No S	Sabe		cuál es	por lo menos	los gastos de
			Cuántos	De los meses	Edad			Sabe			Años		todauna maña	alimentos,
ID			meses	que sí							(solo si	2= No	na, tarde,o	annientos,
"	Nombres		ha es- tado en	ha estado. En promedio,		Sexo					alcan- zaron	9 = No sabe	noche?	ropa, etc del
	Trombroo	Apellidos	SU	¿cuántos		COXO	Paren-				primaria			ropa, etc acr
		(paterno / materno)	hogar?	días al mes?			tesco				con		1=Si 2= No	niño elegido
			nogui i	alao al liloo i						Grado	transic.)	Discapacidad	9=N/S	
												Discapacidad		casi todos los
									Nivel					meses, ya sea
								Estudia					Cuidado	
								LStudia					Cuidado	con dinero o
														con productos?
														_
														1= Si 2=No
														9 = No sabe
	!													Apoyo
							1		1					Ароуо
07														
]											l			
	<u> </u>	1												

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
PARENTESO CON EL NIÑ	00 02 = Pareja del padre / madre biol.	04 = Tío(a) 05 = Hermano(a) 06 = Primo(a) 07 = Trabajador del hoga	*08 = Pensionista *09 = Sobrino(a) *10 = Hermanastro(a r *11 = Cuñado	99 = No Sabe	riba en recuadro	Comentarios	3:	

Tabla 2.6 Información de todos los Niños Menores de Cinco Años de Edad (Excepto Niño Indice)..

	2.6.2a ¿Cuáles son sus	2.6.2b ¿Cuáles son sus	Permanencia en el	2.6.3 SEXO	264	.Cuanda as su	265	2.6.6 Alguno	2.6.7 Alguno, de
Cod.	nombres?	apellidos?	Hogar		2.6.4 ¿Cuán tos	¿Cuando es su cumpleaños? Anotar dia y	2.6.5 Paren	de los niños	los niños
				1=Mas 2=Fem	años tiene?	mes.		listados Tiene	listados asiste a
			En los últimos		Anote en		con el	problemas de	un Centro
			12 meses		años cum		niño	salud o físicas permanentes	Educativo Inicial,
			2.6.2c 2.6.2d		plidos		IIIIO	permanentes	Jardín o PRONOEI,

Instrucciones para el Ilenado 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.

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

Cuántos

estado en

meses ha

ID	Nombres	Apellidos (paterno / materno)	estado en su hogar?	estado. En promedio, ¿cuántos días al mes?	Sexo	Edad	Día	Mes	Ver códigos Parent esco	hacer sus actividades diarias normalmente? 1=Si, anotar en comentarios cuál es. 2=No 9=No sabe Discapacidad	guardería infantil, Wawa wasi? 1 = Si, CEI, PRONOEI, Jardín 2 = No 3 = Si, Nido, Guardería 4 = Wawa wasi 5 = Otro: (Escriba en recuadro) 9 = No sabe Ed. Inicial
15											
16											
17											
18											
19											
20											
	05 = Hermano / hermana 08	EL NIÑO: 7 = Trabajador del hogar 8 = (Hijo de) Pensionista 10 = Hermana 11 = Cuñado 13 = otro(Esc		99 = No	o Procede o Sabe	Comen	tarios: _				

De los meses que sí ha

estado.

9=N/S

índice?

que le impide

o tipo de Nido,

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1-
Versión Final 08 Agosto 2002	C102	

*Encuestador(a): En Tabla No. 2.5 identifique:
2.7 Encuestador: anote código de Cuidador(a) Principal: Còdigo Ide (ID) 2.7
2.8 Encuestador: anote código de Jefe del Hogar: Còdigo Ide (ID) 2.8
*2.8a Encuestador(a): Vea en Tabla No. 2.5: <u>La Madre</u> tiene pareja /Esposo y vive en el hogar?2.8a
1 = Si, Pregunte → 2.9
2.9 Pregunte: ¿Cuál de las personas que Ud. ha nombrado es su Esposo/Pareja?
(Ubique el nombre en Tabla 2.5 e ingrese el Código de Identificación (ID) de la pareja) 88 =N/P
*2.9a Encuestador(a): Vea en Tabla No. 2.5: El padre biológico está en el listado?: 2.9a
$2 = \text{No} \rightarrow \text{Pregunte } 2.10$ $1 = \text{Si} = \rightarrow \text{Pase a Pregunta } 2.10.1$
2.10 ¿(Dónde) Vive el padre biológico de (Nombre del Niño)
1= No en el hogar → Pregunte 2.10.1 2 = Falleció, 8 = No Procede, 9 = No Sabe } → Pase a Sección 3
2.10.1 En los últimos 6 meses, con qué frecuencia el padre biológico de (Nombre del Niño) 2.10.1
lo(a) ha visto? 1 = Todos los días 3 = Mensualmente 5 = Nunca en los últimos 6 meses 2 = Semanalmente 4 = Menos de 1 vez por mes 5 = Nunca en los últimos 6 meses 8 = No Procede 9 = No Sabe
*2.11 Hora en que se completa esta Sección:2.11 :

SEC	CCION 3: Embarazo, Parto y Lactancia Mat	erna	Hogar ID	PE	
	3	01 Fecha	en que se llena	esta Sección:	1 1
	J.			e esta Sección	
				abajador de cam	
0.4	¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificac				
0.0.4	Nombre: Vínculo con el niño:				3.0.4
*D	Diga: Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la época	cuando XX	(X nació		
3.1 2.0	Cuánto pesó xxx cuando nació? (gramos) (9 = No Sabe,	No Recuerda	ı)		3.1
(8	(Si no hay Peso de RN. Sólo se aceptará anotar el peso tomado en En caso que sólo hubiera un peso tomado después de los 7 días an	los primeros	7 días de nacido, c	on su respectiva es	pecificación.
3.1.1	1 *Encuestador(a): ¿Se documentó el peso? 1 = Si	2 = No	8 = No Procede		3.1.1
31 a	a ¿Qué talla tuvo cuando nació? (Cuánto midió)(cms.)	0 – No Saba	No Recuerda)		312
J. 1.a	(Igual indicación que la del Peso, Talla válida hasta los 7 primero				
3.1.b	b *Encuestador(a): ¿Se documentó talla? 1 = Si	2 = No	8 = No Procede		3.1.b _
.1.2	. * <u>Encuestador(a</u>): La persona que contesta <u>es la Madre l</u>	Biológica d	le xxx?		3.1.2
	1 = Si (Pida que le muestre el Carné Prenatal y continúe) 2=No				
			<u> </u>		
3.2 C	Cuando estuvo embarazada de xxx, ¿acudió al control pr				
	(No incluye visitas por enfermedad no relacionada al				
	1 = Si> Pregunte 3.2.1 2 = No, 8=no procede 9 :	= No Sabe } ·	> <u>Pase a Preg</u> ı	<u>unta 3.3</u>	
	. O. fates and a subsequent de constante constante				0.04
5.2.1	¿Cuántos meses de embarazo de xxx tenía cuando fue				3. 2.1
	88 = No Procede 99 = No Sabe	e/No Recuerd	a		
2 2 2	En total, ¿cuántos controles prenatales tuvo durante su	ı ombarazo	do vvv2		2 2 2
	88 = No Procede 99 = No Sabe				
	00 = NOT 100000	S/140 INCCUCIO	α		
.2.3	Durante estos controles prenatales, ¿cuántas inyeccio	nes de vac	una contra el Té	tanos	3.2.3
	le pusieron? Anote el número que diga 8 = No		9 = No Sabe		
	7 mote of numero que aigu = 0 = 110	1 100000	0 - 110 0000		
3.2.4	.4 *Encuestador(a): Se documentó información con Car	né prenatal	1 = Si 2 = N	lo 8=no procede .	3.2.4
	• •	-			
.3 Cı	Cuando salió en cinta de xxx ¿deseaba estar embarazada	a en ese mo	mento?		3.3
	1 = Si $2 = No$ $8 = No Procede$ $9 = No S$				
3.4 D	Ourante su embarazo con xxx, su salud ¿estuvo buena, n 1 = Buena/más o menos 2 = Mala,con problemas 8 =				
		No Procede	9 = No Recueit	Ja	
اخ 5.5	Tuvo una labor de parto difícil con xxx? $1 = Si$ $2 = No$	8 = No Proc	ede 9 = No Rec	uerda	3.5
	·				
اخ 6.8	Dónde nació xxx?				
	1 = En <u>su</u> casa → Pregunte 3.6.a 2 = Hospital,	4 = Otro (Es	pecificar):	}} <u>→</u> P	ase a 3.6.1
	(casa del niño, No de familiar, partera,etc) 3 = Otro servi	cio de salud	9 = No Sabe	}	
20-	a ¿Por qué dio a luz en su casa?				20-
3.0.a	(Escriba Resp. luego codifique:				
	1 = Por Costumbre / Tradición 4 = N	No tuvo tiemo	o para ir	8 – No Procede	,
	2 = No tenía dinero para ir a Hospital 5 = 0	Centro de Sal	ud está leios	9 = No Recuerda	
	3 = La atención del servicio de salud no es buena 6 = 0	Otro:			
	*Luego →Pase	a 3.7			
3.6.1	ا كNació xxx por cesárea?				3.6.1
	1 = Si				
	,	· -			
3.6.2	2 Desde antes que naciera xxx ¿Sabía Ud. que iba	a nacer po	or cesárea?		3.6.2
	(*Esta pregunta es solo para la madre) 1 = Si 2 = No				

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1-
Versión Final 08 Agosto 2002	C103	

	7
1 = Si	
3.8 ¿Quién la atendió durante el parto de xxx? (Lea alternativas. Marque más de uno, si es el caso): 1 = Si 2 = No 8 = N/P 9 = N/S 3.8.1 Doctor, Médico	.8.1 .8.2
	.8.3
3.8.4 Partera Tradicional 3.	
	.8.6
3.8.7 Otro (Especifique): 3.	
5.6.7 Galo (Especimique).	
3.9 ¿Nació xxx antes de lo que Ud. esperaba?	3.9
3.9.1 ¿Cuántas semanas se adelantó el parto?	
No. Semanas 88 = No Procede 99 = No Recuerda	
3.9.2 ¿Deseaba Ud. que su bebé fuera hombre o mujer?	.9.2
3.10 ¿Cuando nació xxx le parece que nació muy grande; grande; normal, pequeño	3.10
*3.10.1 ¿Después que nació, estuvo xxx hospitalizado?	10.1
*3.10.2 ¿Por cuántos días? No. de Días. 88 = No Procede 99 = No Recuerda	
*3.10.3 Después que nació, estuvo en incubadora?	10.3
*3.10.4 ¿Por cuántos días? No. de Días 88 = No Procede 99 = No Recuerda	
3.11 ¿Le dio Ud. de lactar / Le dio pecho, a xxx?	l1
3.11.1 ¿Por cuántos meses le dio de lactar a xxx?	1
Decir: Ahora le voy a preguntar acerca de todos los niños que <u>Ud. (La Madre)</u> ha dado a Luz	
3.12 Incluyendo a xxx, ¿Cuántos niños ha tenido Ud., que nacieron vivos?	2
*3.12.0 ¿Alguna vez ha tenido una pérdida (o aborto)?	0
3.12.1 Del total de niños que nacieron vivos, ¿cuántos fueron hombres?	
3.12.2 En total, ¿cuantos fueron mujer? (00 = Ninguno, 99=no sabe)	2
3.13 Incluyendo a xxx, ¿cuántos niños aún viven?(99 = No Sabe)	13
3.14 Encuestador(a): Calcule cuántos niños murieron (3.12 – 3.13)	.14
3.15 De los niños que murieron, ¿cuántos de ellos murieron antes de los 5 años de edad? 3 0 = Ninguno 8 = No Procede 9 = No Sabe	3.15

•	Cuestionario N Versión Fir	iños 6-17.9 m nal 08 Agosto			No: C103	PE1
3.16 ¿Desde que nacio	ó xxx ha vue	lto a estar	embarazada? .			3.16
			9 = No Sabe} <u>→Pase</u>			
3.17 ¿Actualmente est						
	1 = Si	2 = No, ya	a nació el bebé 8	= No Procede 9=No	sabe	
*3.18 Desearía Ud. tene (Escriba lo que respo	nda, luego codit	fique, :				
,	1 = Si	2 = No	8 = No Procede	9 = No Sabe		,

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK

Formato

Código Niño

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C104	Į.

4.0.1 Fecha en que se llena esta Sección:		ÑO	Hogar ID PE
4.0.3 Código trabajador de campo 2.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)		4.0.1 Fecha en qu	ue se llena esta Sección://_
A. ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)			
Nombre:		4.0.3	Codigo trabajador de campo
¿XXX ha asistido a algún PRONOEI, Wawawasi, Guardería, etc, por lo menos toda	2.4 ¿Quién contesta esta sección? (Nombre: Vír	Usar código de identificación (ID) de la tabla nculo con el niño:	(a.2.5)
una mañana, tarde o noche, casi todas las semanas durante los últimos 6 meses? 1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a Pregunta 4.3 ¿Por cuánto tiempo xxx ha asistido a la guardería, Wawa wasi, PRONOEI o similar?	Diga: Ahora quiero hacerle algunas	preguntas sobre quienes cuidan a X	xxx
una mañana, tarde o noche, casi todas las semanas durante los últimos 6 meses? 1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a Pregunta 4.3 ¿Por cuánto tiempo xxx ha asistido a la guardería, Wawa wasi, PRONOEI o similar?			
¿Por cuánto tiempo xxx ha asistido a la guardería, Wawa wasi, PRONOEI o similar?	una mañana, tarde o noche, cas	si todas las semanas durante los	últimos 6 meses?
Lea alternativas: 1 = Por menos de 6 meses 2 = De 6 meses a un año 3 = Por mas de un año 4 = Desde que nació 9 = No Recuerda ¿Alguien que no es miembro del hogar, o de una guardería, Wawa wasi, PRONOEI	I = SI $Z = NO, C$	b = No Procede, 9 = No Sabe} -7 Fase a	Fregunta 4.5
o similar, ha cuidado a xxx por toda una mañana, tarde o noche, en forma regular casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses,? 1 = Si 2 = No, 9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4.7 Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 4 = Desde que nació 1 = Menos de Gmeses 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 01)	Lea alternativas : 1 = Por menos de 6	meses 3 = Por mas de un año 8 =	= No Procede
o similar, ha cuidado a xxx por toda una mañana, tarde o noche, en forma regular casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses,? 1 = Si 2 = No, 9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4.7 Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = Vecina 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 01)			
casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses,? 1 = Si 2 = No, 9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4.7 Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = Vecina 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 2 = No 9 = No Recuerda 01)	¿Alguien que no es miembro del	hogar, o de una guardería, Wawa	a wasi, PRONOEI 4.3
casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses,? 1 = Si 2 = No, 9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4.7 Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = Vecina 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 2 = No 9 = No Recuerda 01)			
Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Si 2 = No, 9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4.7 4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 01) 02)			en forma regular
Diga: De cada una de las personas, que no son miembro de su hogar y que han cuidado a xxx en estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿ Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Ahijado(a) 4 = Desde que nació 4 = Desde que nació 4.6 ¿ Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda			_
estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Ahijado(a) 4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda	1 = Si 2 = No ,	9 = No Recuerda → Pase a Pregunta 4	<u>7</u>
estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 2 = Vecina 8 = No Procede 4 = Desde que nació 2 = No Procede 2 = No Procede 2 = No Procede 4 = Desde que nació 2 = No Procede 2 = No			
estos últimos 6 meses, me podría decir: 4.4 ¿ Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Nenos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 2 = Vecina 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda			
4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda	Diga: De cada una de las personas,	que no son miembro de su hogar y q	ue han cuidado a xxx en
tiene con Ud?. cuidó a xxx? 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda	estos últimos 6 meses, me po	dría decir:	
tiene con Ud?. cuidó a xxx? 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda			
tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda	4.4 ¿ Qué relación o vínculo	4.5 En Total ¿ Por cuánto tiempo	4.6 ¿Le tuvo que pagar
1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recu			
1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda 1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda			
2 = Vecina 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 1 = Si 8 = No Procede 4 = Ahijado(a) 4 = Desde que nació 2 = No 9 = No Recuerda		1 = Menos de 6 meses 8 = No Proce	
4 = Ahijado(a) 4 = Desde que nació 2 = No 9 = No Recuerda 01)			
01) 02)	2 = Vecina 8 = No Procede	2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe	
02)	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe	3 = Más de 1 año	
02)	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a)	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a)	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01)	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02)	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02)	3 = Más de 1 año	1 = Si 8 = No Procede
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03)	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació	1 = Si
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació ———————————————————————————————————	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda ———————————————————————————————————
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 3 Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació ———————————————————————————————————	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 3 Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació ———————————————————————————————————	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació ———————————————————————————————————	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si 3 ¿xxx duerme solo o acompañad	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda Dos, durante toda una
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 8 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si ¿xxx duerme solo o acompañad	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda Dos, durante toda una
	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) 7 ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3 = Si 8 ¿xxx duerme solo o acompañad	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si 8 = No Procede 2 = No 9 = No Recuerda Dos, durante toda una
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 8 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) 2 Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3 = Si 8 ¿xxx duerme solo o acompañado 1 = Acompañado en la misma o	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3 = Si 3 ¿xxx duerme solo o acompañado 1 = Acompañado en la misma o	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si ¿xxx duerme solo o acompañad 1 = Acompañado en la misma con compañado en la misma con con compañado en la misma con con c	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si ¿xxx duerme solo o acompañad 1 = Acompañado en la misma con compañado en la misma con con compañado en la misma con con c	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si ¿xxx duerme solo o acompañad 1 = Acompañado en la misma con compañado en la misma con con compañado en la misma con con c	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxxx duerme solo o acompañado en la misma cama?	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3= Si ¿xxx duerme solo o acompañad 1 = Acompañado en la misma o ¿Con quién(es) duerme? (La más fina con su mamá 2 = Con su cuidadora 4 = Con ambos	3 = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si
mañana,tarde o noche, casi todas las semanas, durante los últimos 6 meses? 1 = Si, solo 2 = No 3= Si, con niños < de 5 años 9 = No Sabe/No Recuerda 3 ¿xxx duerme solo o acompañado en la misma cama? 1 = Acompañado en la misma cama 2 = Duerme solo, 9 = No Sabe} → Pase a Preg. 4.10 3 ¿Con quién(es) duerme? (La más frecuente) 1 = Con su mamá 3 = Con hermano / hermana 5 = Con padre y/o madre y hermanos 8 = No Procede	2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 02) 03) ¿Han dejado a xxx solo, o con ur mañana,tarde o noche, casi toda 1 = Si, solo 2 = No 3 = Si ¿xxx duerme solo o acompañad 1 = Acompañado en la misma o ¿Con quién(es) duerme? (La más f 1 = Con su mamá 3 = Con herma 2 = Con su cuidadora 4 = Con ambos 10 ¿Le parece a Ud. que su niño la	a = Más de 1 año 4 = Desde que nació no o más niños menores de 5 año as las semanas, durante los últim , con niños < de 5 años 9 = No Sabe/N lo en la misma cama?	1 = Si

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C104	

*4.11 Cuando xxx llora y llora, y no es que tenga frío, hambre, sueño o esté enfermo, ¿qué hace Ud., para que deje de llorar?

¡No lea las alternativas!, Escriba lo que la madre diga, luego codifique la(s) respuesta(s).

	¿Qué hace Ud., para que deje de llorar?	1 = Si 8 = No Io mencionó 9 = N/S	
4.11.1	Lo carga, (adelante o en la espalda)	4.11.1	
4.11.2	Lo tranquiliza, le canta, lo arrulla	4.11.2	
4.11.3	Lo Mece, lo pasea en brazos	4.11.3	
4.11.4	Le da una agüita, infusión para que se calme	4.11.4	
4.11.5	Le da un palmazo, una cachetada	4.11.5	
4.11.6	Lo sacude	4.11.6	
4.11.7	Lo pellizca, lo aprieta fuerte	4.11. 7	
4.11.8	Lo amenaza, (con pegarle, bañarlo, etc.)	4.11.8	
4.11.9	Lo llevo al médico, posta, farmacia	4.11.9	
4.11.10	Le doy una medicina, panadol, etc.	4.11.10	
4.11.11	Le doy pecho, de lactar, biberón	4.11.11	
4.11.12	Lo pongo boca abajo en la cama, para que llore sobre el colchón	4.11.12	
4.11.13	Lo envuelvo con la sabana, frazadita, fuerte, para que se este tranquilo	4.11.13	
4.11.14	Nada, lo dejo que siga llorando hasta que se cansa y se duerme	4.11.14	
4.11.15	Otro:	4.11.15	

Comentarios y Observaciones:	
	*4.12 Hora en que se completa esta Sección:

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

	CION 5:	SALUD Y DESARROLLO DI				PE ta Sección:	
						cción : _	
			5.0.2 FG	ora de micio ódigo trabaja	de esta se	mpo : _	
1	: Quién cor	itesta esta sección? (Usar código de i					
		Vínculo con el niñ			,		
	Diga: Ahora	le voy a hacer algunas preguntas s	obre la salud	de xxx			
Co	omparando 1 = Igual	con otros niños de su edad, Ud 2 = Mejor 3 = Peor 9 =	. diría que la No Sabe	salud de x	xx es igua	al, mejor o p	eor? 5.1
De	esd <u>e ayer a</u>	esta hora, (hasta este momento),		14.0: 0	Na O N/O	
	F 0.4	Ha Tenido?	::-!0	1501	1=Si 2=	:No 9=N/S	
	5.2.1	¿3 ó más deposiciones sueltas o líqu	udas?	5.2.1			
	5.2.2	¿Sangre mezclada con sus heces		5.2.2			
	5.2.3	¿Fiebre alta?.		5.2.3			
	5.2.4	¿Tos?.		5.2.4			
	5.2.5	¿Respiración rápida, agitación?		5.2.5			
	5.2.6	¿Vomitó todo lo que comió?		5.2.6			
	5.2.7	¿Pérdida importante del apetito / hab	oilidad para lac				
	5.2.8	¿Convulsiones, ataques?.		5.2.8			
	5.2.9	¿Pérdida de la conciencia?		5.2.9			
	5.2.10	¿Somnolencia extrema, muy decaído	o, muy débil?	5.2.10) _		
re Cı	ealmente qu uál fue esa	xx ha tenido una enfermedad se ue se podía morir? 1 = Si 2 enfermedad o accidente que tuv ccidente, ubique su código en el recuadro d	= No, 9=No Sab	pe}> Pase	e a Pregun	ta 5.7	
		Nambar de Enfance de d		Llevó a XXX a Servicio de S /hospital	alud	¿XXX estuvo hospitalizado esa enfermed o accidente?	
		Nombre de Enfermedad		para su tratar 1 = Si 2 = 8 = No Proced	No le	1 = Si 2 = N 8 = No Proced	le
		Nombre de Entermedad	Código	1 = Si 2 =	No le [·] da.	1 = Si 2 = N	le

*Códigos: Enfermedades Severas y Accidentes

5.6

5.6.3

5.6 No. 2

5.6.3 No. 3

01= Fiebre alta /malaria	04= Diarrea	07= Casi se ahoga	10= Mal mágico. Chacho, Aire, Frío,
/paludismo			etc.
02=Neumonía, tos muy severa	05= Quemadura	08= Sofocación, Asfixia	11= Otros (especificar)
•			12= asma, broncoespasmo
03 = Convulsiones, epilepsia,	06= Accidente de	09= Ojo, susto	88: no procede
ataques	tránsito	,	99: no sabe

5.6.1

5.6.4

*5.6.2

*5.6.5

5.7 ¿Alguna	vez xxx ha te	enido una	quemadura que le	dejó cica	triz?	 	 5.7
	1 = Si	2 = No	9 = No Sabe	-			
			tura o fisura de un	hueso?		 	 5.8

	oe investigación Nutriciónal, G onario Niños 6-17.9 meses Per ersión Final 08 Agosto 2002		No: C105	PE1
.9 ¿Alguna vez xxx sufrió ur 1 = Si 2 =	na caída seria, (grave)? No, 8 = No Procede, 9 = No			5.9
9.1 ¿Como resultado de esa 1 = Si 2 =	a caída el niño vomitó o No 8 = No Procede	perdió la conciencia? 9 = No Recuerda		
	ma crónico de salud? (I idad física – No lea alternativa No, 8 = No Procede, 9 = No	s)		5.10
11 ¿Cuáles son (enfermeda enfermedad o discapacidad, ubiq			iente escriba el r	nombre de la
Nombre	de Enfermedad Cód	Llevó a xxx a cualqu Servicio de Salud o Centro especializado para su tratamiento 1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9 = No Recuerda Codigos 2,8,9 pasar a 5.11.16	hospitaliz esa enferi o problen 1 = Si 8 = No Pro	ado por medad na? 2 = No ocede
5.11.1 No. 1	5.11.1 _	*5.11.6	*5.11.11	
5.11.2 No. 2	5.11.2 _	*5.11.7	*5.11.12	
5.11.3 No. 3	5.11.3 _	*5.11.8	*5.11.13	
5.11.4 No. 4	5.11.4 _	*5.11.9	*5.11.14	
5.11.5 No. 5	5.11.5 _	*5.11.10	*5.11.15	
*Encuestador(a): Si el niño	Si se hospitalizó por las enfe	ermedades descritas → Pasc	e a Pregunta (<u>5.11.a</u>
	medades Crónicas y Di			
01= Incapacidad Física	02= Incapacidad, Retardo mental	03= Convulsiones, Epilepsia Ataques	a 04= Problem	nas de piel
05= Asma, Problemas Respiratorios, TBC	06= Anemia	07= HIV / SIDA	08= Falla de desnutrición	ll ll
09= Susto, Ojo,	10= Congénitas	11= otro	88= no proc 99= no sabe	ede
11.16 ¿xxx ha estado hosp 1 = Si 2 = 11.17 ¿Por qué enfermeda Escriba:	No; 8 = No Procede; 9 = No	Recuerda → <u>Pase a Pregu</u> o?	ınta 5.11.a	
	*Códigos: Enferme	99 = No Sabe/No Recuerda dades Severas y Accidentes		
01= Fiebre alta /malaria /paludismo	04= Diarrea	07= Casi se ahoga	etc.	ágico. Chacho, Aire, Frí
02=Neumonía, tos muy seve		08= Sofocación, Asfixia		broncoespasmo
03 = Convulsiones, epilepsia ataques	tránsito	09= Ojo, susto	88: no prod 99: no sab	
i.11.a ¿xxx está cubierto po 1 = Si 2 =	No→ <u>Pase a Pregunta 5.11</u>	le salud?		
5.11.b Este seguro es: 1 = Privado 2 = ESSALU	D 3 = MINSA 4 = Otro	p(Especifique):	8 = 1	5.11.b _. No Procede No Sabe

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save	the Children- UK Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

*Encuestador(a), en el siguiente cuadro copie del carné de vacunas la información que exista para cada dosis. En caso que no haya información en el carné escriba lo que la madre recuerde

VACUNAS	2 = No 9 = No	Informante 1 = Carné 2 = Madre 3 = Cuidadora q' no es la madre 6 = Otro:	Fecha - Edad 888888, 88 = No Procede 999999, 99 = No Sabe / No Recuerda
			Edad
5.12 BCG			Fecha (en meses)
DPT 1 ^a			/
DPT 2 ^a			
DPT 3 ^a .			
Polio Recién Nacido			//
Polio 1 ^a .			//
Polio 2 ^a .			//
Polio 3 ^a .			///
Hemófilus influenza1era			//
Hemófilus influenza 2da			//
Hemófilus influenza 3era			//
Hepatitis B 1era			///
Hepatitis B 2da			//
5.13 Sarampión			///
Refuerzos Sarampión			///
Fiebre amarilla (ultima dosis)			
Otro:			

RECREACION:

5.14¿Qué hace Ud. (La mamá), el papá y los hermanos de xxx en su tiempo libre, para distraerse?

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

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

5.15¿Quién(es) Juega(n) con XXX?

ID (Ver T. 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)
	3,,,			

mentarios y Observaciones:		
*5.16 Hora en que se completa esta Sección	5.16	:

SECCION 6: Informació	n sobre antec	edentes de	Ia Madre н	logar ID PE	
		6.0.1	Fecha en que s	e llena esta Sección	//
		6	0.2 Hora de ini	cio de esta Sección	::
				igo trabajador de campo	
6.0.4 ¿Quién contesta esta se Nombre:					6.0.4
*Diga: Ahora le voy a pregun	tar un noco acerca d	alld misma			
6.1 ¿Cuánto tiempo en total qu			ınidad?(Años com	pletos, 00=< de un año, 99=	N/S) . 6.1
*6.1a ¿Dónde ha nacido Ud.? E	scriba Localidad y D	epartamento:			6 . 1a
1 = En este Distrito 2 = En otro Distrito de la m 3 = En otra provincia del m		5 = En un/otro D		7 = En otro País 9 = No Sabe	
6.4 ¿Puede Ud. leer y compren dificultad o nada? 1 = Fác					
			•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
*6.4.1¿Qué idiomas habla Ud.?		escriba los 3 que			• •
01 = Castellano	05 = Inglés	(F :c:)	6.4.a Idioma # 1	:	6.4.a
02 = Quéchua	07 = Otro Extranjero 08 = Otro:(especifiqu	(Especifique)		2: ::	
03 = Aymara 04 = Nativa de la Selva	88 = No Procede 9		0.4.c Idioma # 3	·	0.4.0
*6.4.2 ¿Cuál fue el idioma que					
*Encuestador, <u>si la lengua</u>	materna fue el Caste	ellano y la persona	<u>a lo habla</u> , ponga (Código 01 y → Pase a Preg	6.5.2
6.5 : ¿Puede hablar el castellar	002 (Encuestador: I	No Pregunte si es	Ohvio nonga cód	ligo 1 v → Pase a Preg. 6.5.3	2) 6.5
o.o. El dede llablar el dastellar				e a Pregunta 6.5.2	<u></u> 0.0 _
	-	,	, . <u> </u>		
6.5.1 ¿Ud. el castellano lo habl					
1 = Fluido/Bien 2 :	= Se hace comprende	r 3 = A las justa	s/ Nivel básico 8	B = No Procede 9 = No Sab	е
*6.5.2 ¿Dónde nació su madre?	Fecriba I ocalidad v	/ Denartamento:			652
1 = En este Distrito	E LSCIIDA LOCAIIGAG y		oto. de la Costa	7 = En otro País	0.5.2
2 = En otro Distrito de la m		5 = En un/otro D	oto. de la Sierra	9 = No Sabe	
3 = En otra provincia del m	ismo Departamento	6 = En un/otro D	oto. de la Selva		
6.6 Encuestador(a) ¿A qué gru	no racial cree Ud.	que pertenece la	entrevistada?		6.6
1 = Blanco	po raciai cice ca.	I = Negro/Mulato/Z	ambo $6 = 0$		
2 = Mestizo / Cholo 3 =	Nativo de la Selva 5	5 = Asiático	9 = N	o Sabe <u>→ Pase a Preg. 6.2</u>	
6.6.1 <u>Encuestador(a</u>)¿El niño x			-10		6.6.4
2 = No \rightarrow Haga pregunta 6			a।		
		·	· <u> </u>		
6.6.2 Encuestador(a¿A qué gru	ipo racial pertenec	e (el) su niño?			6.6.2
1 = Blanco		4 = Negro/Mulato	O/Zambo $6 = O$	tro: o Procede / 9 = No Sabe	
2 = Mestizo / Cholo 3 =	Indigena de la Selva	5 = Asiatico	8 = N	o Procede / 9 = No Sabe	
6.7 ¿A qué religión pertenece l	Jd.?				6.7
01 = Católica 03 = Mus		dú 07 =	Mormón 99 = N	lo Sabe→ <u>Pase Preg. 6.7.2</u>	
02 = Ninguna	lista 06 = Eva	angélica 08 =	Otro:		
6.7.1 ¿El niño xxx es de la misı	ma Religión? 2 = N	o 1 = Si,	9 = No Sabe} → <u>F</u>	Pase a Sección 7	6.7.1
6.7.2 ¿A qué Religión pertenec	e el niño xxx?				6.7.2
01 = Católica 03 =	= Musulman = Budista		07 = Mormón	88= No Procede // 99 =	
		•			
Comentarios:					
	*6.8 Ho	ra en que se co	mpleta esta Sec	ción 6.8	:

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

SECCION /.Fuelites de llidreso y dso del Hellibi	SECCION 7:Fuentes	de Ingreso	v uso del	Tiempo
--	--------------------------	------------	-----------	--------

Hogar ID F

- 7.0.1 Fecha en que se llena e
- 7.0.2 Hora de inicio de ese m
- 7.0.3 Código trabajador de c

			Codigo trabajador de	
7.0.4	¿Quién contesta esta :	sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)	 	
	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 le 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 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 l

INSTRUCCIONES:

- 1. UTILIZANDO EL LISTADO DE LA TABLA 2.5 DE COMPOSICION DEL HOGAR, ANOTE EN LA TABLA 7.1, PARA CADA MIEMBRO DEL HO EL NIÑO NDICE), SU CODIGO DE IDENTIFICACION (ID), SU NOMBRE Y LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA. SI LA PERSONA TIENE MAS UNA DE ELLAS EN UNA LÍNEA DIFERENTE, TENIENDO CUIDADO DE ANOTAR EL MISMO CODIGO DE IDENTIFICACION (ID) DE LA PE SI UNA ACTIVIDAD ES REALIZADA POR VARIOS MIEMBROS DE LA FAMILIA, ANOTELA PARA CADA UNO DE ELLOS, SIEMPRE Y CUAN LAS 3 PRINCIPALES.
- 2. PROCURE ANOTAR LAS ACTIVIDADES DE CADA INDIVIDUO DE ACUERDO AL ORDEN DE IMPORTANCIA QUE TENGAN PARA EL, EN SEÑALAR EN LA COLUMNA 7.1.3a, CUAL ES EL RANKING DE ACTIVIDADES
- 3. COMPLETE INFORMACION DE LAS COLUMNAS 7.1.4 A 7-1-7, SIN INGRESAR LOS CODIGOS LABORALES Y PASE A LAS PREGUNTAS

7.1.1	7.1.2 Ingrese	NOMBRE	7.1.3. DESCRIPCION DE LA OCUPACION QUE REALIZA	N, (Labor),	*7.1.3a IMPOR	7.1.4. SECTOR	7.1.5 (Nombre) Realiza esta	7 ú
Cod.	El No.		(Las 3 más importantes en los Ultin	nos 12	TANCIA	O	actividad de	m
	de ID		meses)		DE LA	Actividad	manera:	M
					ACTIVI	Econó <u>mi</u>	1 = Dependiente	e
	(Ver		(Excluir ingresos por Jubilación o Benefic	<u>cios Sociales)</u>	DAD	ca.	2 = Independiente	tr
	Tabla				para el		3 = Trabajador Fa <u>mi</u>	e
	2.5.1)		Incluir Jubilados que sí trabajan		Individuo		liar No Remunerado	
					1, 2 y 3		9 = No Responde	88
			00 = Ninguna, Desocupado, No Trabajó(a)	\			No Sabe	99
			oo = Miligulia, Desocupado, No Trabajo(a)	,				
Cod.								
Línea	I D	NOMBRE	ACTIVIDAD	CODIGO	IMPORTA	SECTOR	CONTRATO	
01								$oldsymbol{oldsymbol{\perp}}$
02								
03								<u>L</u>

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

SECCIO	ON 8: Camb	oios económicos	1 Foobs	Hogar ID PE	Ē esta Sección://
		8.0	802 F	en que se ilena e lora de inicio de 6	esta Sección : <i>ii</i> esta Sección :
			0.0.2	8.0.3 Código tral	pajador de campo
Qن 3.0.4	uién contesta	esta sección? (Usar código de identificaci			
N	ombre:	Vínculo con el niño:		_	
Dia	a. Ahora quis	iera preguntarle sobre eventos o camb	nins aug h	an ocurrido en su	hogar dasda gua
Dig		DRE) estuvo embarazada de xxx hasta		an ocumuo en su	nogar desde que
	. , .	•			
		a Madre), se enteró que estaba ges			
		entos que <u>han afectado de Manera</u>			-
	ı hogar?	oios y/o eventos→(Continúe con recuadro)		ubo ningún cambio abe, No Recuerda	y/o evento } → PASE A 8.5
1 = 31	nubleron camb	continue con recuadro)	9 = NO 36	abe, No Recuerda	1
CADA E	VENTO MENCIO	E QUE LE CUENTE LA HISTORIA DE CADA I DNADO ABAJO. LUEGO PREGUNTE "¿HUBI ACIONADOS (EJEMPLO, SE MUDARON POR	ERON OTRO	OS EVENTOS O CAI	MBIOS IMPORTANTES?"
01111111	ID	lereru ib de (Edelvii Ed, de Mobril (divi di	0101111011	¿OCURRIÓ?]
	EVENTO	NOMBRE DEL EVENTO		Expontaneo	
				1 = Si 2=No 8=No mencionó	
				0-140 IIICIIOIOIIO	
	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			
		Muerte / reducción del número de			
	07	miembros del hogar			
	08	Pérdida de trabajo / fuente de ingresos / empresa familiar			
	- 00	Enfermedad severa o traumatismo /			
	09	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):			
				-	.
Observac	iones y Come	entarios:			

SEC	CION 9: Estado Socio E	conómico -	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? Nombre:		cación (ID) de la tabla 2.5)	.9.0.4
9.0.5	Tipo de vivienda			9.0.5
	1 = Casa independiente 3 = 2 = Departamento en edificio 4 =	: Vivienda en quinta : Viv. en casa de vecind	5 = Improvisada (estera, cartón etc.) ad 6 = Otro:	_
91:			/ivienda?	9.1
J.1 Z			s dueño sin título de propiedad , 9=no sabe	
اخ 9.2	En total, cuántas habitaciones ni depósito)	s hay en esta casa	? (No incluye baño, cocina, pasadizo, garaje,	9.2
9.2.1	¿Tiene energía eléctrica?	1 = Si	2= No→ <u>Pase a Pregunta 9.2.2</u>	9.2.1
9.2.1	a En los últimos 15 días, ¿cuá	ntos días ha tenic	lo luz? (88 = No Procede 99 = No Sabe)	9.2.1a
9.2.11	b En los días que sí tuvo luz,	en promedio, ¿cu	ántas horas diarias tuvo luz?	9.2.1b
	88 = No Proce	ede 99 = No Sa	be	
9.2.2	1= Ladrillo / Concreto 3 = Mader		ras 7 = Piedra con barro cha 8 = Otro:	. 9.2.2
9.2.3	Encuestador(a): Observe el ti 1 = Paja / Esteras 3 = Madera 2 = Adobe / Tierra 4 = Calami	a / Hojas 5 = Con	creto / Cemento 7 = Otro : s / Losetas	9.2.3
9.2.4				9.2.4
	1 = Tierra / arena 3 = Piedra 2 = Madera 4 = Cemer	/ ladrillos $5 = N$ to / losetas $6 = O$	/aterial laminado / viníliico tro:	
اخ 3.9	Cuál es la fuente principal de 1 = Tubería que llega a la casa/lote	agua para beber o	que utiliza su familia?	
	2 = Pozo, entubado con bomba man 3 = Caño público/fuente/pileta/pozo	ual	5 = Camión tanque, aguatero 6 = Otro(Especifique): <u>*De 2 a 6</u> → Pase a Preg. 9.4	· ·
0 33	Fn los últimos 15 días : cuá	ntos días ha tonic	lo agua? (88 = No Procede 99 = No Sabe)	9.3a
		i, en promedio cua	ántas horas diarias tuvo agua?	9.3b
خ 9.4	Qué tipo de baño usan en su 1 = Inodoro con agua / Pozo séptico		dentro de la casa 6 = Otro(especifique):	9.4
	dentro de la casa. 2 = Ninguno (campo, cerro, huerto, c	4 = Letrina	oública / comunal	_
اخ 9.5			an para cocinar?	9.5
	2 = Ninguno 5 = 0 3 = Kerosene / parafina 6 = 0	carbón de palo Gas / electricidad Carbón de piedra	7 = Bosta de vaca 8 = Otro(especifique): 99 = No Sabe	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

SECCIÓN 10: Salud de la Madro	e - Hogar ID PE
	10.0.1 Fecha en que se llena esta Sección:///
	10.0.2 Hora de inicio de ese Sección : : :
	10.0.3 Código trabajador de campo
10.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Jsar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)
Nombre: Ví	nculo con el niño:
Diga: Las siguientes preguntas tienen o	que ver con ciertos dolores y problemas que podrían haberle molestado durante

Diga: Las siguientes preguntas tienen que ver con ciertos dolores y problemas que podrían haberle molestado durante los últimos 30 días. Si Ud sabe o piensa que ha tenido estos problemas durante los últimos 30 días, por favor conteste que 'SI'. En caso que siente, piensa o está segura que no ha tenido esos problemas o molestias responda que 'NO'. Si Ud. no está segura como contestar cualquiera de las preguntas, por favor dígalo o dénos su mejor respuesta.

Probables Problemas y Molestias		1=Si 2=No
(en los últimos 30 días)		9 = No Sabe
10.1 ¿Tiene dolores de cabeza frecuentes?	10.1	
(Le duele a Ud. la cabeza constantemente? ¿Ha tenido dolores fuertes de cabeza?, Se		
refiere a dolores fuertes 2 ó más veces por semana)		
10.2 ¿Tiene mal apetito?	10.2	
(Se siente sin deseos de come, desganada? ¿No le provoca comer?		
10.3 ¿Duerme mal?	10.3	
(En qué consiste su dificultad para dormir:)		
10.4 ¿Se asusta con facilidad?	10.4	
(¿Se asusta por todo, se mantiene sobresaltada?)		
10.5 ¿Sufre de temblor de manos?	10.5	
(Encuestador: Demuestre cómo es el temblor de manos)		
10.6 ¿Se siente nerviosa, tensa o preocupada?	10.6	
(Encuestador: Subrayar cuál és la respuesta positiva)		
10.7¿Sufre de mala digestión?	10.7	
(Todo le cae mal al estómago)		
10.8 ¿No puede pensar con claridad?	10.8	
(Le cuesta trabajo pensar hasta el punto que le impide realizar sus labores diarias)		
10.9 ¿Se siente Triste?	10.9	
10.10¿Llora más de lo usual?	10.10	
(¿Llora por todo?, ¿Llora por cualquier cosa?)		
10.11 ¿Encuentra dificultad para disfrutar sus actividades diarias?	10.11	
(¿Le causan problemas o sufrimientos sus actividades diarias? ¿Está contento con lo que		
hace diariamente?)		
10.12 ¿Encuentra difícil tomar decisiones?		
(Es Ud. una persona indecisa o toma decisiones rápidamente? ¿Se demora pensando si	10.12	
hace o no las cosas? ¿Es Ud. el tipo de persona que toma rápidamente una decisión o se		
demora en tomarlas?		
10.13 ¿Tiene dificultad en cumplir con su trabajo habitual?	10.13	
(Su trabajo es un sufrir? ¿No le gusta nada lo que hace?		
10.14 ¿Ha sido incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	10.14	
¿Siente que son inútiles todos sus esfuerzos?		
10.15 ¿Ha perdido interés en las cosas?	10.15	
(Siente que ya nada le llama la atención? ¿le ha perdido el gusto a las cosas?)		
10.16 ¿Siente Ud. que es una persona inútil?	10.16	
(Todas las cosas que hace le salen mal? ¿Siente que las cosas que hace carecen de valor,		
de utilidad?	40.45	-
10.17 ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	10.17	
¿Es esto frecuente?	1	
10.18 ¿Se siente cansada todo el tiempo?	10.18	
(¿Se ha sentido muy cansada, fatigada, sin fuerzas sin que haya una causa para ello?		
10.19 ¿Ha tenido sensaciones desagradables en su estómago?	10.19	
Cuáles son esas senciones?:	1	
10.20 ¿Se cansa con facilidad?	10.20	
Se cansa con facilidad haciendo cosas que antes no la cansaban?		

SECC	ION 11: Capital	Social - Hogai	r ID PE
	•	11.0.1 Fecha en que se lle	ena este módulo///
		11.0.2 Hora de inicio	de ese módulo : :
		11.0.3 Código	trabajador de campo
11.0.4		ta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5) Vínculo con el niño:	
		hacer algunos preguntas sobre su comunidad (Definición ta de la comunidad)	n es la misma que la usada

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?

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

ID Grupo	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 /Cooperativa trabajo		_
02	Asociación de la comunidad, cooperativa (Ej. Asociación de Vecinas) Grupo de mujeres (Ej. Club de Madres)		_
04	Grupo político		
05	Grupo religioso, parroquial		
06	Grupo de crédito /funeraria		_
07	Grupo deportivo /club social		_
08	Asociación/ comité de salud, agua, desarrollo, colegio.		
09	Otro: (Especifique)		

Decir: 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, dinero o bienes, 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 ellos.

ID de grupo	En últimos 12 meses Recibió de:algún tipo de ayuda?	11.2.1 Recibió Ayuda, Apoyo? 1=Si, 2=No, 8=N/P, 9=N/S
01	Familiares /parientes	
01a	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	
80	De una organización de caridad /ONG	
09	Otro:	
	(Especifique)	

11.3 En los últimos 12 meses ¿se	ha unido a c	tros miem	nbros de su comu	nidad para resolve	r 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 gobierno / acerca de un proble				presentantes del .	11.4
$1 = S1$ $2 = N_0$	8 = No Proce	ede 9 =	: No Sabe		

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002	Formato No: C105	Código Niño PE1
V		

SECCION 12: Detaile	es para el seguimiento del	Niño н	logar ID PE	
Direcciones de cont Va a ser muy difícil ma gustaría regresar a su o proporcionar los nombr	a cto: ntener contacto con los particip casa en los años 2005, 2008, 2	oantes en es 2011. Por es que podrían	ste proyecto a lo largo de los años. I so nos ayudará si Ud. Nos podría saber donde se encuentra Ud. y su	
n 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:				
n amigo muy cer	cano			
Nombre completo:	Nombres:		Apellidos:	
Dirección real:				
Teléfono (casa):	Código de área:			
Teléfono (trabajo):	Código de área:			
Número de Fax:	Código de área:			

Código de área:

Número de celular: Correo electrónico:

Proyect					ADE, Save the Children- UK		Códi	go Niño
	Cue	stionario Niños				No:	PE -	1
		Versión Final 08	s Ago	St0 2002		C105		
Secci	ón 13. ANTROPO	OMETRÍA			Н	ogar ID PE -	-	
					13.0.1 Fecha en que	se llena este	módu	lo: / /
					13.0.2 Hora de inic	cio de ese má	dulo	
					13.0.3 Códi	go trabajador	de ca	ımpo
13.0.4					lentificación (ID) de la ta	abla 2.5)		13.0.4
	Nombre:	\	/incu	lo con el niño	c			
					y de Ud.(La Madre), ¡	pero primero	o me	gustaría sabei
(qué piensa Ud. sok	re el peso y	la ta	alla que tier	ne su niño			
13.1 Cc	omparado con otros	s niños de si	us e	Diría ل	Jd. que el peso de XX	(X es igual,		13.1 _
m	iás pesado o más li	gero que los	der	nás?				
	1= Más Pesado	2 = Similar 3 =	Más	Liviano 8 = N	o Procede 9 = No Sabe			
_								
				ad ¿Diría U	d. que la talla de XXX	es igual,		13 .2
ma	as alta o mas baja d							
	1= Más Gran	de 2 = Similar	3 =	Más Pequeño	8 = No Procede 9 = No S	Sabe		
Dim	V halam		-4		. mião. No lo vo a dolor			
Diga	a: Voy a usar esta balan: Le voy a pedir que me			ara medir a st	i nino, no le va a doler.			
	Le voy a pean que me	ayaac a sajet						
	*Encuestador(a	a): ¡Asegúre	se aı	ue el niño est	té sin ropa o con ropa r	nuv liviana!		
	(, , ,						
13.3	Encuestador(a): ¿	Está calibrac	la la	balanza?	1 = Si			13 . 3 _
	,,,							
13.3.1	Encuestador(a): ¿E	stá calibrad	o el	tallímetro?	1 = Si			13.3.1
PF	SO: 13.4.0 -	MADRE			13 / _ ΜΔΙ	DRE MAS N	ııÑ∩	
<u> </u>		abe / No se Tom	ó١			se Sabe / No se		١
[(33 = 140 36 38	De / No se Tom	0)		13.4	13.5	7 101110	<i>)</i>
	1) MADRE	2) MADRE			1) MADRE + NIÑ		DRE +	NIÑO
ľ	,	,						
		·			·		•	
OPSI	ERVACIONES:							
OBSI	ERVACIONES:							
Encu	uestador(a): Marque con	una x la ropa qu	e el r	iño no se quiso	o o no se pudo sacar. (Anote	e el nombre y el	peso d	e la ropa que no
	figura en los r			•	•	,	•	
		~	Si	Peso			Si	Peso
		NIÑO(A)	(X)	Promedio			(X)	Promedio
	1) Camiseta/Polo				17) Pañal de tela			
	2) Camisa/blusa r				18) Frazadita de			
	3) Camisa/blusa r	0 0			19) Frazadita de	lana (tejida)	-	
	4) Pantalón corto/ 5) Fustán/Enagua		-		 			
	6) Fustán/Enagua		 					
	7) Vestido de Tela							
	8) Vestido de Lan							
	9) Pantalón Buzo				Ropa que no se	quitó la Madre		
	10) Pantalón de Te				1)			
	11) Pantalón de La				2)			
	13) Chompa Manga				3)			
	14) Chompa Manga	a larga de			4)			
	15) Otro:		ļ		5)			
	16) Otro:				6)			
4004	. Dan aus fan ee ste	4 Danser - 1	: =	\(\O_= = \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	v Familia assessite t	l''	٠	un 4004
13.6.1			ıno'	Coaitique	y Escriba comentario	o aciaratorio) (8=l	WP)13.6.1
	1 = Niño está au							
	3 = Niño enfermo							
	4 = Otro, especific	ar:						

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

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

		N 14: INGF												Hog
		echa en que s Quién contes							a de inicio de con el niño:				 Código c	14.0.3
	14.0.4 2	Quien contes	ia esia	Seccion	(Nonibre			viliculo	con el nino.) (Jouigo C	ae identiiid
7. 14	1.2 y su no 4.2.2. No	de la Sección ombre. Ubique e anote el ingreso AJO PRINCIPA	n la colu de aque	mna 7.1.3a Ilos definic	a la actividad los en 2.5.5 c	1 (la más impo omo trabajado	rtante par	a el indic	viduo) y vea e	l código de	línea, (Columna 7	'.1.1) que	e le corre
	14.2.1		14.2.2	14.2.3	14.2.4	14.2.5		14.2.0	5		14.2.7	7		
10	ID	NOMBRE	COD.	Cuántas	En esta	SI ES INDEF	PEN	DEPE	ENDIENTE		DEPE	NDIENTE		
			De	horas	Ocupación	DIENTE o T	FNR:	O			O			
			Línea	diarias trabaja	trabaja(ba)	En esta Ocup Cuál ha sido s	su	ASAL	ARIADO		ASAL	ARIADO		
				ba en	1=Depen-	último ingres			ban gratificaci			ban además	0	
	Ver		Ver	dicha	diente	(Ingreso – C		_	aldos y otro tipo	o de pago		nuneración		
	7.1.2		7.1.1	Ocupa-		en el último	(unidad		ero adicional.			ios, gratis o		cionados
				ción?	2=Indepen-	de tiempo)		(los o salarios ad	licionales)		gerios, come		
					diente.	Luego→ <u>Pase</u>			to le daban? Y	0		orte, ropa,		mes,
				99=N/S		<u>Pregunta</u>	:14.2.9	Cada	cuánto Tiempo);		da, u otros? ba los 2 más		n
				99=11/3	3=Trabaj.	SI ES DEPE	NDIEN	8888 -	= No Procede			a cada indiv		11
					Familiar	TE: En su úl			= No Frocede = No Sabe,		ics pai	a cada marv	iduo)	
					No Remun.	pago, Cuál f			Responde		8 = N	o Procede		
					110 Iteman	Monto que re		110	responde			o Sabe,		
					9= No sabe	y Cada cuánt						Responde		
						lo recibía?								
							Unidad	1=Si		Unidad	1=Si			
		N7 1	Cod.			3.5	Гіетро	2=No	3.5	tiempo	2=No			Unidad
	ID	Nombre	Line	Horas	Ocupación	Monto	FF	8=N/P	Monto	-	8=N/P	Monto		Гіетро
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
	nidad de t	iempo:		1	Tipo de	01 = Indefin	ido/Perma	nente	05 = P	or Service	Cooper:	 ativa	09 = 0	Otro (Espe
	=Hora		7=Semes	stre	Contrato	02 = Sin Co				rograma J				No Proced
2=	=Día		8=Año			03 = Definio		ijo		ráctica Pre		onal		No Sabe
2-	-Samana			Procede//00	-No Saha	04 - Honor				antrata da				

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

Informar al informante que la encues	sta ha terminado. Darle las gracias po
su tiempo y colaboración.	

Comentarios del Encuestador:					

Proyecto Niños del Milenio. I	nstituto de Investigación l Cuestionario Niños 6-17. Versión Final 08 Ago	9 meses Perú	Save the Children- UK	Formato No: C105	Código Niño PE1
	J			U.	
INSTITUTO DE INVESTIG	ACIÓN NUTRICIONA	L	Fecha en q Hora d	de Inicio	a sección:/; :;; ajadora(a) de campo
Sección Enrol	amiento				
DECIR: Soy trabajador(proyecto llamado "Niños cabo en forma simultáne alguien en su hogar que qué consiste el proyecto participar en este proyec estrictamente confidenci de todo el proyecto en su	s del Milenio". Este pea en varios países o podría ser elegido p y contestaré todas to o no. Es importar ial. No le daremos la	oroyecto trata de del mundo. ¿Me ara participar en las preguntas qu nte que Ud. sepa	e evaluar el desarrollo permitiría Ud. hacerlo este proyecto? Si es le pueda tener de m que toda la informac	o de los niñ e algunas po s así, le expl odo que Ud ión que me	ios y se está llevando a reguntas para ver si hay icaré con mas detalle en . pueda decidir si quiere dé será tratada en forma
Definición del hogar: Un que generan para vivir y una misma olla. Incluye e miembros del hogar.	que cuando están en empleados domésticos	casa comen jun y/o personas que	t os, al menos una ve cuidan al niño y que ta	z al día, los ambién come	alimentos cocinados de n de la misma olla con los
No incluye a personas que	vierieri de visita ni aqi	uellas que migraro	in,(Se rueron),delinitiVa	unente a otra	uneccion.
E1 Verifique que: En e	sta vivienda hay ni	ños entre 6 y 1	7.9 meses de edad	? 1= Si	2 = No E1
E2 Si en el hogar hay r el listado provisto.			al proyecto, selecc	ione uno d	e ellos según
ENCUESTADOR (A) PARA E					
- Si todas las personas viven l					vínculo familiar
o de parentesco, pero Si comparten los alimentos de una misma olla, será considerado como un solo hogar. - Por el contrario, aunque exista un vínculo familiar o de parentesco y vivan bajo el mismo techo, en uno o en diferentes ambientes,					
cuartos, etc., pero No comp a					
ellos podrá ingresar al proye		•	J	паерепаетне	es y cada uno de
cilos podra ingresar ai proye	cto si es que tierie uno o	11103 00 0 0 17	.5 meses de edad.		
DIGA: El Proyecto "Niños de los niños de esta loca y que tiene entre 6 y 17.9 Preguntar por el Niñ	olidad. Queremos hal Omeses de edad: O seleccionado:	•		-	-
E3 ¿Cuál es su nombro	e completo?				
Nombr	re(s)	Apellido	Paterno	Apellido M	aterno
E4 ¿Tiene un apodo?:	1 = Si 2 = N	lo → <u>Pase a Pre</u>	egunta E6 8= No pro	cede 	E4
E5 Si lo tiene: ¿Cuál es	s?:				
E6 ¿Cuál es la Fecha d	le Nacimiento?. (88	8/88/88= no prod	ede)		E6//
*Encuestador: Asegúres	se que la fecha esté d	entro del período	o de enrolamiento.		(Dia) (Mes) (Año)
* E6a. Encuestador: ¿S 1 = Si, con Boleta/Pa 2 = No, sin documer	artida de Nacimiento	3 = Si, Con Carné			

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

o del Niño					
Número de Agrupamie Número del Niño:	nto.				1. P E _ 1a
Distrito: Ciudad / Pueblo / Case	río: (cć	dig	o Fo	ncodes)	1b 1c
INICIA ENTREVISTA					
2. NOMBRE DE TRABAJADO	DR(A) DE CAMPO2.	Cod —	ligo —	3//	
*FIN DE_ENTREVISTA NOMBRE DE TRABAJADOR	(A) DE CAMPO			FECHA DE FINAL	FIRMA
	*2.a	_	_	*3.a//	FIRMA
SUPERVISIÓN 4. NOMBRE DE SUPERVISO	R(A)			FECHA QUE CHEQUEÓ	
	4.	_	_	4.a/	FIRMA
DIGITACION 5. NOMBRE DE DIGITADOR	A)			*FECHA DE DIGITACIÓN	
	5.		_	5.a//	FIRMA

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

2.0.1 Fecha en que se llena 2.0.2 Hora de inicio de esta	ID PE
2.0.4 ¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación de la tabla 2.5 cuando e Nombre: Vínculo con el niño:	esté terminada) . 2.0.4
*2.0.5 ¿Cuál es su estado civil (madre biológica o tutora legal)?	
2.1 ¿Tiene pareja permanente (madre biológica o tutora legal)?:	
2.2 ¿Su pareja vive en esta casa (madre biológica o tutora legal)?	2.2
<u>DIGA</u> : AHORA LE VOY A HACER ALGUNA PREGUNTAS SOBRE TODAS LAS PERSONAS QUE ES DECIR: DE TODAS LAS PERSONAS QUE USUALMENTE CONTRIBUYEN CON EL GASTO SU HOGAR COMPARTEN LOS ALIMENTOS DE LA MISMA OLLA, Y QUE NO HAN MIGRADO, (I A OTRO LUGAR (O DIRECCIÓN)	FAMILIAR, QUE CUANDO COMEN EN
2.3 ¿Quién considera Ud. que es el jefe del Hogar? (Recuerde, no es válido "Ambos") 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 Indice 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 la tabla 2.5
- → Pase a las preguntas de la tabla 2.6

	CION 3: Embarazo, Parto y Lactancia		iiiu	9	PE	
		3.0.	3.0.2 H	ora de inicio d	a esta Sección: le esta Sección	:_
			3	3.0.3 Código t	rabajador de campo	.
4	¿Quién contesta esta sección? (Usar código de ide Nombre: Vínculo con el niño			tabla 2.5)		3.0.4
*D	iga: Quisiera hacerle algunas preguntas sobre la	época c	cuando XX	X nació		
) ز	Cuánto pesó xxx cuando nació? (gramos) (9 = No	Sabe. N	o Recuerda)	.	3.	1
(5	si no hay Peso de RN. Sólo se aceptará anotar el peso tomo n caso que sólo hubiera un peso tomado después de los 7	ado en lo	s primeros 7	días de nacido,	con su respectiva espec	cificación.
1.1	*Encuestador(a): ¿Se documentó el peso? 1	= Si	2 = No	8 = No Procede	e	3.1.
1.a	¿Qué talla tuvo cuando nació? (Cuánto midió)(ci	ms.) (9:	= No Sabe	No Recuerda)	3.	1.a
	(Igual indicación que la del Peso, Talla válida hasta los 7					
1.k	*Encuestador(a): ¿Se documentó talla? 1:	= Si	2 = No	8 = No Proced	le	3.1.
2	* <u>Encuestador(a</u>): La persona que contesta <u>es la N</u>	Madro Ri	iológica de	2 vvv2		31
. <u>-</u> 1	= Si (Pida que le muestre el Carné Prenatal y continúe)	2=No→	Pase a Pr	egunta 3.6		J. I .
_			. 10	-		_
C	Jando estuvo embarazada de xxx, ¿acudió al con (No incluye visitas por enfermedad no relacior					
	1 = Si> Pregunte 3.2.1 2 = No, 8=no proc		,	> Pase a Pred	uinta 3 3	
	1 - 01	- Cuc 5 - 1	ito oabe j	- <u>1 400 4 1 109</u>	unta olo	
.1	Cuántos meses de embarazo de xxx tenía cuand	do fue a	su primer	control?		. 3. 2.1
			No Recuerda			
_						
.2	En total, ¿cuántos controles prenatales tuvo dura					3.2.2
	88 = No Procede 99 = N	No Sabe/N	No Recuerda	1		
.3	Durante estos controles prenatales, ¿cuántas iny	veccion	es de vaci	ına contra el T	étanos	3.2.3
	e pusieron? Anote el número que diga			9 = No Sabe		
	- P					
2.4	*Encuestador(a): Se documentó información co	on Carno	é prenatal	? 1 = Si 2 =	No 8=no procede	3.2.4
_						
Cı	uando salió en cinta de xxx ¿deseaba estar emba			mento?		3.3
	1 = Si 2 = No 8 = No Procede 9	= No Sab	oe			
D	ırante su embarazo con xxx, su salud ¿estuvo bu	iena má	ás o meno	s o mala con r	rohlemas?	3.4
	1 = Buena/más o menos 2 = Mala,con problemas					
	•					
٦	uvo una labor de parto difícil con xxx? 1 = Si 2	= No 8	B = No Proce	ede 9 = No Re	cuerda	3 . 5
	Oónde nació xxx?					3.6
1:8	1 = En su casa → Pregunte 3 6 a 2 = Hoo	snital 4	= Otro (Fsi	necificar)	}→Pas	e a 3 6 1
اخ (1 = En <u>su</u> casa → Pregunte 3.6.a	o servici	o de salud	9 = No Sabe.		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
اخ						
						3.6.
	¿Por qué dio a luz en su casa?)	
	¿Por qué dio a luz en su casa? (Escriba Resp. luego codifique:				9 – No Broods	
	(Escriba Resp. luego codifique:	4 = No	tuvo tiempo	para ir	o = No Procede	
	(Escriba Resp. luego codifique:	4 = No	tuvo tiempo entro de Salu	o para ir ud está lejos	9 = No Recuerda	
	(Escriba Resp. luego codifique: 1 = Por Costumbre / Tradición 2 = No tenía dinero para ir a Hospital 3 = La atención del servicio de salud no es buena	4 = No 5 = Ce 6 = Otr	entro de Salu ro:	o para ir ud está lejos	9 = No Recuerda	
	(Escriba Resp. luego codifique:	4 = No 5 = Ce 6 = Otr	entro de Salu ro:	o para ir ud está lejos	9 = No Recuerda	
6.a	(Escriba Resp. luego codifique: 1 = Por Costumbre / Tradición 2 = No tenía dinero para ir a Hospital 3 = La atención del servicio de salud no es buena *Luego -	4 = No 5 = Ce 6 = Otr → Pase a	entro de Salu ro: ı 3.7	ud está lejos	9 = No Recuerda	3.6.1
6.a	(Escriba Resp. luego codifique: 1 = Por Costumbre / Tradición 2 = No tenía dinero para ir a Hospital 3 = La atención del servicio de salud no es buena *Luego - ¿Nació xxx por cesárea?	4 = No 5 = Ce 6 = Otr → Pase a	entro de Salu ro: <u>1 3.7</u>	ud está lejos	9 = No Recuerda	3.6.1
6.a	(Escriba Resp. luego codifique: 1 = Por Costumbre / Tradición 2 = No tenía dinero para ir a Hospital 3 = La atención del servicio de salud no es buena *Luego - ¿Nació xxx por cesárea?	4 = No 5 = Ce 6 = Otr → Pase a	entro de Salu ro: <u>1 3.7</u>	ud está lejos	9 = No Recuerda	3.6.′

	ION 4: CUIDADO DEL NIÑO	0	Hogar ID PE	
		4.0.1 Fecha en que 4.0.2 Hora de	se llena esta Sección:/_ inicio de esta Sección código trabajador de campo	/_ _:
	Quién contesta esta sección? (Us Nombre: Víncu	ar código de identificación (ID) de la tabla 2. Jlo con el niño:	5)	0.4
Dig	a: Ahora quiero hacerle algunas pi	reguntas sobre quienes cuidan a XXX	X	
	a mañana, tarde o noche, casi t	El, Wawawasi, Guardería, etc, por todas las semanas durante los úl No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a P	timos 6 meses?	4.1
Po ن 2. <u>ا</u>	Lea alternativas: 1 = Por menos de 6 me	o a la guardería, Wawa wasi, PRO eses 3 = Por mas de un año 8 = N ño 4 = Desde que nació 9 = N	NOEI o similar?	4.2 _
o si cas	imilar, ha cuidado a xxx por tod i todas las semanas, durante lo 1 = Si 2 = No, 9 =	ogar, o de una guardería, Wawa v la una mañana, tarde o noche, en ls últimos 6 meses,? E No Recuerda → <u>Pase a Pregunta 4.7</u> De no son miembro de su hogar y que	forma regular	4.3
Diga			, nan cuidado a xxx cii	
Diga	estos últimos 6 meses, me podri	ía decir:		
Diga			4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este	
Ыga	4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe	4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año	4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Si 8 = No Procede	
Ыga	 estos últimos 6 meses, me podri 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 	4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año	4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Si 8 = No Procede	
Ыga	 4.4 ¿Qué relación o vínculo tiene con Ud?. 1 = Pariente 5 = Empleada 2 = Vecina 8 = No Procede 3 = Otro(especificar) 9 = No Sabe 4 = Ahijado(a) 01) 	4.5 En Total ¿Por cuánto tiempo cuidó a xxx? 1 = Menos de 6 meses 8 = No Procede 2 = De 6 a 12 meses 9 = No Sabe 3 = Más de 1 año	4.6 ¿Le tuvo que pagar con dinero, bienes o productos por este cuidado? 1 = Si 8 = No Procede	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C105	

		1? (Usar código de identif Vínculo con el niño:	5.0.3 Códicación (ID) d	digo trabajad le la tabla 2.5)	or de car	mpo:	: : 5.0
ga: Ahora	a le voy a hacer alg	unas preguntas sobre	la salud d	e xxx			
parando = Igual		de su edad, Ud. dir 3 = Peor 9 = No Sa		salud de xxx	es igua	al, mejor o	peor? .
d <u>e ayer a</u>		a este momento),					
		Ha Tenido?			1=Si 2=	No 9=N/S	
5.2.1		iones sueltas o líquidas	?	5.2.1	_		
5.2.2	¿Sangre mezclada	a con sus heces		5.2.2	_		
5.2.3	¿Fiebre alta?.			5.2.3			
5.2.4	¿Tos?.			5.2.4			
5.2.5	¿Respiración rápio	da, agitación?		5.2.5			
5.2.6	¿Vomitó todo lo qu			5.2.6	_		
5.2.7		nte del apetito / habilida	d para lacta	r? 5.2.7	_		
5.2.8	¿Convulsiones, at			5.2.8			
5.2.9	¿Pérdida de la cor			5.2.9			
5.2.10					_		
na vez x	xxx ha tenido una	rema, muy decaído, mu enfermedad seria c r? 1 = Si 2 = No.	un accid	-	-		
na vez x mente q fue esa	xxx ha tenido una ue se podía morio enfermedad o ac	enfermedad seria c	un accid , 9=No Sabe (En el casi	ente que Uo	a Pregun	ta 5.7	
na vez x mente q fue esa	xxx ha tenido una ue se podía morio enfermedad o ac	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de aba	o un accid , 9=No Sabe (En el casi ajo y anótelo)	ente que Uo	a Pregun liente escri cualquier ud ento?	ta 5.7	de la o lo por edad ? : No ede
na vez x mente q fue esa medad o a	exx ha tenido una ue se podía morio enfermedad o ac ccidente, ubique su có	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de aba	o un accid , 9=No Sabe (En el casi ajo y anótelo)	ente que Ud }> Pase : lero correspond Llevó a XXX a d Servicio de Sal hospital bara su tratami l = Si	a Pregun liente escri cualquier ud ento?	ta 5.7 ba el nombre ¿XXX estuve hospitalizadesa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce	de la o lo por edad ? : No
na vez x mente q fue esa medad o a	enfermedad o ac ccidente, ubique su cón	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de aba	Un accid , 9=No Sabe (En el casi ajo y anótelo)	ente que Ud }> Pase : lero correspond Llevó a XXX a d Servicio de Sal hospital bara su tratami l = Si	a Pregun liente escri cualquier ud ento?	ta 5.7 ba el nombre ¿XXX estuv hospitalizad esa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce 9 = No Recu	de la o lo por edad ? : No ede
na vez x mente q fue esa medad o a	No. 1	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de abarermedad ermedad 5.5	o un accid , 9=No Sabe (En el casi ajo y anótelo)	ente que Uc }> Pase : lero correspond levó a XXX a d Gervicio de Sal hospital bara su tratami l = Si	a Pregun liente escri cualquier ud ento?	ta 5.7 ba el nombre ¿XXX estuvinospitalizadesa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce 9 = No Recu *5.5.2	de la o lo por edad ? : No ede
na vez x mente q fue esa medad o a	No. 1	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de abarermedad ermedad 5.5 5.6.3	código	ente que Uc }> Pase : lero correspond levó a XXX a o Servicio de Sal hospital para su tratami l = Si	a Pregun diente escri cualquier ud ento?	¿XXX estuvinospitalizadesa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce 9 = No Recu	de la o lo por edad ? : No ede
na vez x mente q fue esa medad o a	No. 1	enfermedad seria c r? 1 = Si 2 = No ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de aba ermedad 5.5 5.6 *Códigos: Enfermed	código	ente que Uc }> Pase : lero correspond levó a XXX a d Gervicio de Sal hospital para su tratami l = Si	a Pregun liente escri cualquier ud ento? a. asar a 5.7	ta 5.7 ba el nombre ¿XXX estuvinospitalizadesa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce 9 = No Recu *5.5.2 *5.6.5	de la o lo por edad ? : No ede erda
na vez x mente q fue esa medad o a	No. 1 No. 2 Alta /malaria	enfermedad seria of r? 1 = Si 2 = No. ccidente que tuvo? - digo en el recuadro de abarermedad ermedad 5.5 5.6.3	código	ente que Uc }> Pase : lero correspond levó a XXX a o Servicio de Sal hospital para su tratami l = Si	a Pregun liente escri cualquier ud ento? a. asar a 5.7	ta 5.7 ba el nombre ¿XXX estuvinospitalizadesa enferme o accidente 1 = Si 2 = 8 = No Proce 9 = No Recu *5.5.2 *5.6.5 Mal mágico.	de la o lo por edad ? : No ede erda

5.7 ¿Alguna vez xxx ha tenido una quemadura que le dejó cicatriz? 5.7						
	1 = Si	2 = No	9 = No Sabe			
Alguna ع 5.8	vez ha tenid	o una fractu	ıra o fisura de un hueso?	5.8		
	1 = Si	2 = No	9 = No Sabe			

Proyecto Niños del Milenio.	Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
•	Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
	Versión Final 08 Agosto 2002	C107	

SECC	CION 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 ese módulo : :
	7.0).3	Código trabajador de campo
7.0.4	¿Quién contesta esta sección? (Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)		

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:

- 1. UTILIZANDO 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.
- 2. 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
- 3. COMPLETE INFORMACION DE LAS COLUMNAS 7.1.4 A 7-1-7, SIN INGRESAR LOS CODIGOS LABORALES Y PASE A LAS PREGUNTAS 7.2

7.1.1 Cod.	7.1.2 Ingrese	NOMBRE	7.1.3. DESCRIPCION DE LA OCUPACION, (Labor), QUE REALIZA (Las 3 más importantes en los Ultimos 12	*7.1.3a IMPOR TANCIA	7.1.4. SECTOR	7.1.5 (Nombre) Realiza esta actividad de	7.1.6 En los últimos 12	7.1.7 En los meses que ha trabajado en esta
	El No. de ID		meses)	DE LA ACTIVI	Actividad Económi	manera: 1 = Dependiente	meses, cuántos Meses ha estado	actividad generalmente- en promedio <u>Cuántos</u> días a la Semana
	(Ver Tabla		(Excluir ingresos por Jubilación o Beneficios Sociales)	-	ca.	2 = Independiente 3 = Trabajador Fami	trabajado en esta actividad.	trabaja(ó)? 9 = No Sabe
	2.5.1)		Incluir Jubilados que sí trabajan	Individuo 1, 2 y 3		liar No Remunerado 9 = No Responde	88 = No Procede	Luego de registrar las 3
			00 = Ninguna, Desocupado, No Trabajó(a)	,, _ , ,		No Sabe	99 = No Sabe	Principales ocupaciones de cada miembro →Pase a la Sección 14
Cod. Línea	I D	NOMBRE	ACTIVIDAD CODIGO	IMPORTA	SECTOR	CONTRATO	MESES	DIAS
01								
02								
03								_

ĺ	Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
۱	Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
	Versión Final 08 Agosto 2002	C107	

7.1.1 Cod.	7.1.2 Ingrese El No. de ID (Ver Tabla 2.5.1)	NOMBRE	7.1.3. DESCRIPCION DE OCUPACION, (Lab QUE REALIZA (Excluir ingresos por Jubilación o Beneficion Incluir Jubilados que sí trabajan 00 = Ninguna, Desocupado, No Trabajó(ja)	-	*7.1.3a Importan Cia de la Actividad para el Indivi duo 1, 2 y 3	7.1.4. SECTOR O Activi dad eco nómica	7.1.5 (Nombre) Realiza esta actividad de manera: 1 = Dependiente 2 = Independiente 3 = Trabajador Fami liar 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	7.1. 7En los meses que que ha trabajado en esta actividad general mente- en promedio Cuántos días a la Semana trabaja(ó)? 9 = No sabe Luego de registrar las 3 Principales ocupaciones de cada miembro
Cod. Línea	I D	NOMBRE	ACTIVIDAD	CODIGO	Importa	SECTOR	CONTRATO	MESES	→Pase a la Sección 14 DIAS
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C107	

7.2 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.

7.2.1 La primera actividad más importante? Anote el Código de Línea de la tabla 7.1 → 7.2.1
7.2.2 La segunda actividad más importante? Anote el Código de Línea de la tabla 7.1 → 7.2.2
7.2.3 La tercera actividad más importante? Anote el Código de Línea de la tabla 7.1 → 7.2.3

OTROS INGRESOS Y TRANSFERENCIAS DE DINERO / RECURSOS

DIGA: Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre dinero o bienes que otras personas le han enviado o le han dado a Ud. o a otro(s) miembro(s) de su familia.

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

-Primero pregunte leyendo cada una de las fuentes hasta terminar, anotando la respuesta en la columna 7.3.1.

*Encuestador(a): Si en la columna 7.3.1 todas las respuestas fueron: 2=No, 9=No Sabe → Pase a Pregunta 7.5)

-Para cada respuesta afirmativa pregunte la 7.3.1a y 7.3.1b. Al final pregunte la 7.3.2

ID	Han recibido transferencias de:	7.3.1 Recibió? I= Si, 2 = No 8 = N/P 9 = No Sabe RECIBIO	*7.3.1a Cuánto recibieron La última vez? 8s= N/P 9s= N/S MONTO	*7.3.1b En los últimos 12meses cuántas veces han recibido? 88 = N/P 99 = N/S VECES	7.3.2 Cuál de estas transferencias las recibió Ud. (la madre) y/o fue Ud. quién decidió en qué utilizarse? $1 = Si \qquad 2 = No$ $8 = No Procede$ $9 = No Sabe$ Momrem
01	Fondo de Jubilación, Cesantía, AFP, ONP, etc.				
02	Seguro Social, (ESSALUD)				
03	Organización Religiosa, Parroquia				
04	Grupos de Caridad, ONGs, Asistencia Social				
07	Indeminizaciones, CTS				
08	Seguro Médico o de Vida				
	Pensión por Alimentos, divorcio, hijos, etc.				
10	Intereses recibidos por cuentas de ahorro y otras formas de ahorro.				
11	Dividendos por acciones, bonos, repartición de utilidades, etc.				
12	Arrendamiento de casas, edificios, terrenos, maquinarias, vehículos, (SOLO RENTA NETA)				
13	Herencias, juegos de azar, etc.				
05	Remesas / donaciones nacionales en forma de dinero o bienes, de familiares, amigos, etc, que no son miembros del hogar. →				→ Pregunte 7.4
	Remesas del extranjero →				→Pregunte 7.4
14	Otro:(Especifique)				

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C107	

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

REM.	7.4.1 ¿Qué Vínculo o Parentesco tiene con el Niño (Indice)? (Escriba y Codifique) 1 = Padres	7.4.2 ¿En los últimos 12 meses Cuántas veces le envió dinero, bienes o cosas? 88 = No Procede 99 = No Sabe # veces en 12 meses	7.4.3 ¿Qué envió? Leer alternativas 1 = Dinero 2 = Regalos / Bienes 3 = Ambos 8 = N/P 9 = N/S
01	01		
02	02		
03	03		
04	04		
05	05		
06	06		

REMESAS AI	_ EXTERIOR	DEL HOGAR
REMESAS AL	EXIEKI()R	IDEL HUGAR

*7.5.1 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:

	o productos en los ultimos 12 meses, me pi	ieue uecii.	
ID	7.5.2 ¿Qué Vínculo o Parentesco tiene con el Niño		7.5.4 ¿Qué envió?
	(Indice) XXX?(Escriba y Codifique)	veces le han envido dinero, bienes o cosas? 88 = No Procede	Lea alternativas
	1 = Padre 4 = Hermano(a)	99 = No Sabe	1 = Dinero
	2 = Tío(a) 5 = Padrino 3 = Abuelo(a) 6 = Amigo / Vecino	# veces en 12 meses	2 = Regalos / Bienes 3 = Ambos
	7 = Otro: (Escriba en el Recuadro correspondiente) 8 = No Procede 9 = No Sabe Cod.		8 = No Procede 9 = No Sabe
01	01		
02	02		
03	03		
04	04		
05	05		
06	06		

7.6 Ud. y/o algún miembro de su hogar tiene alguna deuda (que Ud. considera importante)? 7.6 ____ 1 = Si 2 = No, 9= No Sabe} → Pase a Pregunta 7.8

7.7 Con quien(es) tiene(n) esta deuda? - No lea alternativas

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children	- UK Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C107	1

			Tiene Deuda 1= Si 2= No 8= N/P 9= N/S	7.7.a Cuánto deben en este momento? 8s = N/P 9s = N/S	7.7.6¿Cree Ud. que van a poder pagar toda esa(s) deuda(s) a tiempo? 1 = Si 2 = No, nada 3= Sólo una parte 4= Sí, pero con otro préstamo 5=Otro(Especifique) 8 = N/P 9 = N/S
7.7.1	Con una Institución formal tipo Banco	7.7.1			
7.7.2	Con una ONG, Iglesia o Cooperativa?	7.7.2			
7.7.3	Con una tienda, compañía de crédito?	7.7.3			
7.7.4	Con algún prestamista?	7.7.4			
7.7.5	Con algún pariente, amigo, vecino?.	7.7.5			
*7.7.5a	Mercado o tienda de víveres y otros insumos para el mantenimiento del hogar	7.7.5a			
*7.7.5b	Servicios Públicos(Luz, agua, arbitrios, etc)	*7.7.5b			
*7.7.5c	Otro (Especifique):	*7.7.5c			

Ola :		
Observaciones:		

*7.8.0 Ud. u otros miembros de su hogar han preparado algún plan que tendrían que desarrollar. . .7.8.0 ____ en caso tengan que afrontar tiempos difíciles o alguna emergencia causada por ejemplo por un desastre natural, falla de la cosecha, pérdida de trabajo, etc.? 1 = Si →(Pregunte)

2 = N0 →(Pregunte)

7.8 Si Tiene Plan: ¿Cuál es?:

7.8 a No tiene plan: ¿Qué haría?

• •		6		The write tiens brain. Came name.
		Plan Código (Ver abajo)	No plan, haría: (Ver abajo)	DESCRIPCION DEL PLAN
01	Plan 1			
02	Plan 2			

01 = Ninguno, no lo han pensado

06 = Uso de otro tipo de ahorro (en propiedades, ganado, etc.).

02 = La familia ayudaría

07 = Pediría préstamo a banco o similar

03 = Amigos/vecinos ayudarían

08 = Pediría préstamo a prestamista

04 = Conseguiría trabajo

09 = Pediría préstamo de algún sistema de préstamo

05 = Uso de ahorros formales (bancos,

como Fondos Rotatorios, etc.

mutual, cooperativa, u otros similares)

10 = Otro: (Especifique en el recuadro correspondiente).

88 = No Procede 99 = No Sabe

2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe → Pase a Pregunta 7.12 1 = Si

7.10 ¿De qué organización o grupo los recibe?

Nº	Organizaciones o grupos	1= Si 2= No 8= N/P 9= N/S	¿Hace cuánto tiempo? (00=< 1 mes, 88=N/P, 99=N/S)	
			En Meses	En Años
1	ADRA OFASA			
2	CARITAS			
3	PRISMA			
4	CARE			
5	MINSA			
6	Vaso de Leche			

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C107	

7	Comedor Municipal		
8	Comedor Popular/Comunal	 	
9	Club de Madres	 	
10	Otro(Especifique)	 	

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

7.14.4 Otros miembros del hogar. . .

•	7.10.a		7.10.b	7.10.c	idad le dieron	7.10.d	porado : Cuánto la
Nº Nombre de Alimentos Recibidos		ombre de Alimentos Recibidos Frecuencia		¿Qué Cantidad le dieron la <u>Ultima vez</u>		Si lo hubiera comprado, ¿Cuánto le habría costado?	
		Código	(ver códigos)	Cantidad	Unid. De Med.	Precio en Soles	Por Unid. De Med.
1							
2					_		
3					_		
4					_		
5					_		
6							
7							
CODIG	OS DE FRECUENCIA: 01 = 3	Semanal	04 = Bimestral	07 =	Anual		

02 = Quincenal 05 = Trimestral 08 = Otro(Especifique): 03 = Mensual 06 = Semestral 88 = N/P 99 = N/S7.11 ¿Quiénes consumen estos alimentos en su hogar? (1 = Si, 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe) **7.11.1** El Niño XXX (Indice) 7.11.1 **7.11.2** Los Padres de XXX 7.11.2 7.11.3 Los hermanos de XXX 7.11.3 7.11.4 Otros miembros del hogar 7.11.4 7.12 ¿Ud. o algún otro miembro de su hogar es socio o hace uso de algún comedor 7.12 ___ Popular? (Haga consistencia con respuesta de Pregunta 7.10) 1 = Si es socio 2 =No es socio ni hace uso, 8 = No Procede } → Pase a 3 = Hace uso pero no es socio 9 = No Sabe } SECCION 8 7.13.1 7.13.2 1 = Comedor Popular 4 = Comedor Municipal 7 = Otro(Especifique): 7.13.3 5 = Comedor de Escuela / Colegio 8 = No Procede 2 = Comunal 3 = Club de Madres 6 = Comedor Universitario 9 = No Sabe 7.14 ¿Quiénes en su hogar consumen en estos comedores por lo menos una vez a la semana? 1= Si, 2 = No, 8 = No Procede, 9=No Sabe 7.14.1 El niño XXX (índice) 7.14.1 7.14.2 7.14.3 Sus hermanos 7.14.3

7.14.4

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C108	

SECCION	8: Camb	ios económicos		Hogar ID PE		
				en que se llena e	sta Sección:	//
				lora de inicio de e		
				3.0.3 Código trak		
		esta sección? (Usar código de identific Vínculo con el niño:				8.0.4
3.1 Desde qu	ue Ud. (la ites o eve	<i>DRE)</i> estuvo embarazada de xxx ha: ı Madre), se enteró que estaba g entos que <u>han afectado de Mane</u>	estando a x ra Negativa		<u>conómico</u>	
		ios y/o eventos→(Continúe con recuadro)			} <u></u>	102 /1
CADA EVENT	TO MENCIC	E QUE LE CUENTE LA HISTORIA DE CAD NADO ABAJO. LUEGO PREGUNTE "¿HU CIONADOS (EJEMPLO, SE MUDARON P	IBIERON OTRO	OS EVENTOS O CAI	MBIOS IMPORTAN	
	ID			¿OCURRIÓ?		
	EVENTO	NOMBRE DEL EVENTO		Expontaneo		
				1 = Si 2=No		
				8=No mencionó		
	01	Desastre Natural				
		200000			1	

EVENTO	NOMBRE DEL EVENTO	Expontaneo 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):	

	16	Otro(Especifique):				
Observaciones y Comentarios:						
		,Cuántos eventos ha meno	cionado?			
	lo un (1) ev is de un Eve	vento> Pase a Pregunta 8.4 ento	8 = No Procede			

)خ 4.	Qué hicieron en su	casa, a consecuencia de este cambio	/ evento?		Código
		Tipo de Respuesta (Sólo anotar 3 tipos)		Coungo
4.1				8.4.1	
l.2				8.4.2	
.3	ios:			8.4.3	
= U: = U: = C: = C:	ndieron sus cosas saron sus ahorros saron Crédito omieron menos ompraron menos	empezaron nuevo trabajo 08 = Retiraron a los niños del colegio 09 = Enviaron niños a trabajar 10 = Huyeron 11 = Migraron buscando trabajo adre), se enteró que estaba gestando	13 = Recibieron ayuda of 14 = El seguro pagó 15 = Otro (Escriba en re 88 = No Procede 99 = No Sabe / No Recu	ecuadro) uerda	
		5 = 140	Sabe, No Recuerda	· · · · } <u>\$</u>	SECCION 9
		ear) la historia de ese (esos) evento(s) evento(s), luego codifíquelos con la tabla de códig	?	ID	
	scriba el nombre del (los)	ar) la historia de ese (esos) evento(s)	gos.)	_	
(Es	scriba el nombre del (los)	ear) la historia de ese (esos) evento(s) evento(s), luego codifíquelos con la tabla de códiç	gos.)	ID	
(Es	scriba el nombre del (los)	ear) la historia de ese (esos) evento(s) evento(s), luego codifíquelos con la tabla de códiç	gos.)	ID	
(E:	scriba el nombre del (los)	ear) la historia de ese (esos) evento(s) evento(s), luego codifíquelos con la tabla de códiç	gos.) 8.6.1	ID	
6.1 6.2 6.3	scriba el nombre del (los)	evento(s), luego codifíquelos con la tabla de códiç eventos, luego codifíquelos con la tabla de códiç eventos que afectaron de Manera Positiva	990s.) 8.6.1 8.6.2	ID	

Formato No: C108 Código Niño PE - ____-1-_

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C108	

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

		Tipo de Respuesta (Sólo anotar 3 tipos	s)	Código (Ver abajo)
8.9.1			8.9.1	
8.9.2			8.9.2	
8.9.3			8.9.3	
CODIGOS: 01 = Nada 02 = Vendieron su 03 = Usaron sus 04 = Usaron Créo 05 = Comieron m 06 = Compraron	ahorros dito nenos	 07 = Trabajaron más / empezaron nuevo trabajo 08 = Retiraron a los niños del colegio 09 = Enviaron niños a trabajar 10 = Huyeron 11 = Migraron buscando trabajo 	 12 = Recibieron ayuda de familia 13 = Recibieron ayuda de Gobie 14 = El Seguro pagó 	
15 = Compraron cosas 16 = Aumentaron sus ahorros 17 = Pagaron deudas 18 = Comieron más 19 = Sacaron crédito		 20 = Trabajaron menos / dejaron de trabajar 21 = Enviaron a los niños del colegio 22 = Retiraron niños de trabajar 23 = viaje de vacaciones /paseos 24= ayudaron a familiares/amigo 	25 = Otro (Escriba en recuadro) 88 = No Procede 99 = No Sabe / No Recuerda	
Observaciones	s y Comentari	os:		

	o Socio Económico -		
		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 ca	· · · ·:
	sta sección? (Usar código de i Vínculo con el n	identificación (ID) de la tabla 2.5)	
).5 Tipo de vivienda .			9.0.5
		nta 5 = Improvisada (estera, cartón etc.) vecindad 6 = Otro:	
		(Escriba)	
		le la vivienda?	9 . 1
En total, cuántas ł ni depósito)	habitaciones hay en esta	casa? (No incluye baño, cocina, pasadizo, garaje,	9.2
, ,	éctrica?	.1 = Si 2= No→ <u>Pase a Pregunta 9.2.2</u>	9 .2. 1
2.1a En los últimos 1	5 días, ¿cuántos días ha	tenido luz? (88 = No Procede 99 = No Sabe)	9.2.1a _
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	
		98	9.2.2
1= Ladrillo / Concreto 2 = Adobe / Tierra		= Esteras 7 = Piedra con barro = Quincha 8 = Otro:	_
2.3 Encuestador(a): C 1 = Paja / Esteras 2 = Adobe / Tierra	3 = Madera / Hojas 5	= Concreto / Cemento 7 = Otro: = Tejas / Losetas	9 .2.3 -
		•	0.2.4
1 = Tierra / arena 2 = Madera	3 = Piedra / ladrillos	5 = Material laminado / viníliico 6 = Otro:	9.2.4
	ja a la casa/lote/terreno → Pregu	eber que utiliza su familia?	
	nte/pileta/pozo público	6 = Otro(Especifique): *De 2 a 6 → Pase a Preg. 9.4	 <u>I</u>
.3a En los últimos 1	5 días, ¿cuántos días ha	tenido agua? (88 = No Procede 99 = No Sabe)	
3.3b En los días que		o cuántas horas diarias tuvo agua? No Sabe	9.3b _
	usan en su hogar?		9.4
	a / Pozo séptico 3 = Lo	etrina dentro de la casa 6 = Otro(especifique): etrina pública / comunal	
1 = Inodoro con agua dentro de la casa	$4 = L\epsilon$	etina publica / comunai	
1 = Inodoro con agua dentro de la casa 2 = Ninguno (campo,	t. $4 = Le$, cerro, huerto, corral, etc.) $5 = R$	lío, acequia, canal, cocha, quebrada.	
1 = Inodoro con agua dentro de la casa 2 = Ninguno (campo,	t. $4 = Le$, cerro, huerto, corral, etc.) $5 = R$	Le usan para cocinar?	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C109	

*PARA AREAS DONDE NORMALMENTE SE USA CALEFACCION DEL AMBIENTE. SI NO SE USA -> Pase a Preg. 9.7 9.6 ¿Cuál es el principal tipo de combustible que usan para calefacción?					
1 = Madera, leña	4 = Carbón de palo	7 = Bosta de vaca			
2 = Ninguno	5 = Gas / electricidad	8 = Otro(especifique):			
3 = Kerosene / parafina	6 = Carbón de piedra	88 = No Procede, 99 = No Sabe			

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

	Ud. o Alguien en su casa, (hogar), tiene, es de s propiedad:	u	1= Si 2=No 9 = No Sabe
9.71	¿Radio que funciona?	9.71	0 110 0000
9.7.2	¿Refrigeradora que funciona (eléctrica/kerosene?	9.7.2	
9.7.2.1	¿Plancha que funciona?	9.7.2.1	
9.7.2.2	¿Licuadora / 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	¿Herramienta 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 microonda que funciona?	9.7.15	

	milia o algún miembro 1=Si, agrícola y crianza	_	•	ola y/o de crianza de . 4=Sí, sólo crianza	9.7.15a
_	. O algún miembro de no crianza de animale:	•		relacionado con la → <u>Pasar a Pregunta 9.8</u>	9.7.15b

Preg	Ud. o Alguien tiene, es de su propiedad:		1=Si 2=No 8= n/p 9 = NS
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	

Comentarios y Observaciones:
Diga: Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de su tierra propia o alquilada por Ud o miembros de su familia en los últimos 12 meses
9.8 ¿Alguien en su hogar es propietario, alquila, tiene a su cargo o tiene prestado un terreno
(en cualquier parte) en los últimos 12 meses? – Excluir terreno de casa donde viven.
1 = Si 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a Pregunta 9.14

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

	9.9.1¿Cuál es el área total de la parcela o terreno?	9.9.3 ¿Son Ud(s) dueños de la tierra?	9.9.4 La tierra es usada para:
Terreno #		1 = Alquilada 2 = Prestada 3 = Comparten 4 = Son Dueños 5 = Al Partir 8 = No Procede	01 = Agricultura 02 = Nada/Abandonada/No uso 03 = Bosques / madera 04 = Viviendas /construcciones 05 = Industria /fábrica

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C109	

			9 = No sabe	06 = La alquila a otro 07 = Pastar 08 = Otro: (<u>Especifiq</u> 88 = No Procede	ue en recuadro)
	9.9.1 Tamaño (Extensión)	9.9.2Unidad de Medida		Uso Principal (En año agrícola)	Uso Secundario
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*Si ningún terreno se usa para fines Agrícolas, Bosques y para Pastar → Pase a pregunta 9.14

9.10 En l	os últimos 12 meses	, ¿ha irrigado alguno de s	us terrenos?	
	1 = Si	2 = No; 8 = No Procede; 9 = N	o Sabe) → <u>Pase a Pregunta 9.</u>	<u>11</u>
0.10.1 كن	Cuántas <u>(unidades de</u>	<u>e área) irrig</u> ó en los último	s 12 meses? a) Cantidad	de Terreno:
			b) Unidad de	Medida:
9.11 En l	os últimos 12 meses	¿usaron algún fertilizante	guímico?	9.11
	1 = Si	•	No Sabe → <u>Pase a Pregunta 9</u>	
ىخ 11.1.9	Qué cantidad de fertil	lizantes químicos han utili	zado en los últimos	
_	12 meses? - Anotar er	n unidad de medida usada - (888.8	B = No Procede, 999.9 = No sabe)
	Tipo de Fertilizan	te 9.11.1 Cantidad/Año	9.11.2 Unidad de Medida	

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

		•	en de su hogar compartió un tractor u otro	.9.12
J	1 = Si	2 = No	9 = No Sabe	
	ola(Ayni) /cria	•	en de su hogar compartió alguna vez alguna	9.13

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

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

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

	Zeu in nota de ammareo de la tacta	J Para cada ar	io de emos pregunite.			
		9.16	9.17 ¿Cuántos	9.18 ¿Cuántos	9.19 ¿Cuántos	9.19.a Cuántos
	9.15	¿Los tuvo/	tiene	compró en los	vendió en los	murieron en los
	3123	tiene?	actualmente?	últimos 12	últimos 12	últimos 12
				meses?	meses?	meses?
		1=Si 2=No	00 = Ninguno	00 = Ninguno	00 = Ninguno	00 = Ninguno
	mt 1 t 1	8=No Proc.	8s = No Procede	8s = No Procede	8s = No Procede	8s = No Procede
	Tipo de animales	9=No Sabe	9s = No Sabe	9s = No sabe	9s = No Sabe	9s = No Sabe
01	Animales de trabajo (burros,					

		ionario Ninos 6-17.9 meses i ⁄ersión Final 08 Agosto 2002	Peru	No: PE C109	1
	caballos, bueyes, etc)				
2	Ganado vacuno (incluye			_	
-	terneros)				
	temereey				
3	Ovejas, cabras, chanchos				
_	Ovojas, sabras, snansnes			_	
4	Conejos, cuyes, etc				
	Correjos, cayes, etc			_	
5	Pollos, patos, otras aves?				
<u></u>	1 olios, patos, otras aves:			_	
3	Llama, Alpaca, Huanaco?				
_	Liama, rupasa, mamass.			_	
7	Otro:				
	(Especifique)			_	
	(=spssqus)		L		
'n	nentarios y Observaciones:				
20	. Enguesteder(s) abserver	Cáma alacitica IId. al ar	ada da hisiana dal hassa	dal Nião	
U ک	اع Encuestador(a) observe: خ	Ambiente:	ado de nigiene dei nogar Baño	Cocina	7
		Ambiente: Cuál	Dano	Cocina	
	CARACTERISTICA				4
	CARACTERISTICA	1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No	1 = Si 2 = No	
		8 = No Procede	8 = No Procede	8 = No Procede	1
		9 = No Se pudo observar	0 = No So pudo observer	9 = No Se pudo observar	1
ŀ	1) Orden general		9 = No Se pudo observar		+
ŀ	Orden general Limpieza				4
ŀ					_
ŀ	3) Basura				4
ļ	4) Heces humanas				
ļ	5) Heces animales				4
ļ	6) Humo /paredes tiznadas				
ļ	7) Humedad				
Į	8) Animales sueltos				
m	nentarios y Observaciones:				
21	Pregunte: ∌Utilizan algí	ún tipo de iabón?			9.21
21	ا Pregunte: ¿Utilizan alg ú 1 = Si, Sólo J	. ,	= Si, Sólo para lavar ropa		9.21
21	1 = Si, Sólo J	labón de Tocador 3 :	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop		9.21
21	1 = Si, Sólo J	labón de Tocador 3 = Nunca ha tenido 4 =	= Si, Sólo para lavar ropa		9.21
21	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene /	labón de Tocador 3 = Nunca ha tenido 4 =	= Si, Sólo para lavar ropa		9.21
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop	a	
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene /	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón le le enseñen el (o los)	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop) tipo(s) de jabón que e	estén utilizando	9.22
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón e le enseñen el (o los) o de Tocador 04 = Mostró de	 Si, Sólo para lavar ropa De Tocador y para lavar rop tipo(s) de jabón que de Tocador y para lavar ropa 	estén utilizando	9.22
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón e le enseñen el (o los) o de Tocador 04 = Mostró de Tocador 05 = Tenía, s	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop) tipo(s) de jabón que e	estén utilizando	9.22
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te	Abbón de Tocador 3	 Si, Sólo para lavar ropa De Tocador y para lavar rop tipo(s) de jabón que de Tocador y para lavar ropa le la acabó menos de dos días 	estén utilizando 08 = Otro:	9.22
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te ningún tipo de jabón	Abbón de Tocador 3	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop tipo(s) de jabón que e de Tocador y para lavar ropa e le acabó menos de dos días de 15 días que se le acabó	estén utilizando	9.22
	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te ningún tipo de jabón	Abbón de Tocador 3	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar rop tipo(s) de jabón que e de Tocador y para lavar ropa e le acabó menos de dos días de 15 días que se le acabó	estén utilizando	9.22
22	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te ningún tipo de jabón 03 = Si mostró, Sólo para la	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón se le enseñen el (o los) n de Tocador 04 = Mostró o onido 05 = Tenía, s o 6 = Menos o avar ropa 07 = Más de	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar ropa) tipo(s) de jabón que e de Tocador y para lavar ropa e le acabó menos de dos días de 15 días que se le acabó 15 días que se le acabó	estén utilizando 08 = Otro: 88 = No Procede 99 = No Sabe	9.22
22	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te ningún tipo de jabón 03 = Si mostró, Sólo para la 3 Pregunte: ¿Utilizan dete	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón le le enseñen el (o los) n de Tocador 04 = Mostró o nido 05 = Tenía, s 06 = Menos o avar ropa 07 = Más de ergente? (casa incluye: Pa	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar ropa) tipo(s) de jabón que e de Tocador y para lavar ropa e le acabó menos de dos días de 15 días que se le acabó 15 días que se le acabó	estén utilizando 08 = Otro: 88 = No Procede 99 = No Sabe	9.22
22	1 = Si, Sólo J 2 = No tiene / ningún tipo 2 Encuestador(a) Pida qu 01 = Si mostró, Sólo Jabón 02 = No tiene / Nunca ha te ningún tipo de jabón 03 = Si mostró, Sólo para la 3 Pregunte: ¿Utilizan dete 1 = Si, siempre, sólo para ropa	labón de Tocador 3 : Nunca ha tenido 4 : o de jabón le le enseñen el (o los) n de Tocador 04 = Mostró o onido 05 = Tenía, s o 6 = Menos o avar ropa 07 = Más de lergente? (casa incluye: Pa a 3 = Siempre, Ropa y casa	= Si, Sólo para lavar ropa = De Tocador y para lavar ropa) tipo(s) de jabón que e de Tocador y para lavar ropa e le acabó menos de dos días de 15 días que se le acabó 15 días que se le acabó	estén utilizando	

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Formato Código Niño

Proyec	cto Niños	s del Milenio.	Cuestionar	Investigación Nutricional, GRADE, Sav io Niños 6-17.9 meses Perú n Final 08 Agosto 2002	e the Children- UK	Formato No: C109	Código Niño PE1
9.24 Er	1= Si r 2 = No	ador(a): P mostró bolsa , tiene / Nunc ostró bolsa a	nueva a ha tenido		ό 7 = Otro:ο 6 8 = No Procede		
9.25 Ud 9.25.a	1=Si,	2= No,	9= No sabe,	lizan el internet?, ¿cabinas de in no entiende que es esto →Pasar a se servicios de internet y cúantas v	cción 10		
	No	(de tabla 2.5)	Nombre	3 8	lo. días último més 0= todos los días 8= no procede 9= no sabe	;	
	1						
	2				_		
	3						
	4			l	-		
Comen	tarios y	/ Observac	iones:				
				*9.26 Hora en que se comp	eleta esta Sección		9.26 :

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C109	

SECCIÓN 10: Salud de la Mad	re - Hogar ID PE
	10.0.1 Fecha en que se llena esta Sección://
	10.0.2 Hora de inicio de ese Sección :
	10.0.3 Código trabajador de campo
	(Usar código de identificación (ID) de la tabla 2.5)

Diga: Las siguientes preguntas tienen que ver con ciertos dolores y problemas que podrían haberle molestado durante los últimos 30 días. Si Ud sabe o piensa que ha tenido estos problemas durante los últimos 30 días, por favor conteste que 'SI'. En caso que siente, piensa o está segura que no ha tenido esos problemas o molestias responda que 'NO'. Si Ud. no está segura como contestar cualquiera de las preguntas, por favor dígalo o dénos su mejor respuesta.

Probables Problemas y Molestias		1=Si 2=No
(en los últimos 30 días)		9 = No Sabe
10.1 ¿Tiene dolores de cabeza frecuentes?	10.1	
(Le duele a Ud. la cabeza constantemente? ¿Ha tenido dolores fuertes de cabeza?, Se refiere a dolores fuertes 2 ó más veces por semana)		
10.2 ¿Tiene mal apetito?	10.2	
(Se siente sin deseos de come, desganada? ¿No le provoca comer?	1.0.2	
10.3 ¿Duerme mal?	10.3	
10.5 ¿Duernie mar?	10.5	
(En qué consiste su dificultad para dormir:)		
10.4 ¿Se asusta con facilidad?	10.4	
(¿Se asusta por todo, se mantiene sobresaltada?)		
10.5 ¿Sufre de temblor de manos?	10.5	
(Encuestador: Demuestre cómo es el temblor de manos)	1	
10.6 ¿Se siente nerviosa, tensa o preocupada?	10.6	
(Farmerlades Orberts of the language transition)		
(Encuestador: Subrayar cuál es la respuesta positiva)	40.7	
10.7¿Sufre de mala digestión?	10.7	
(Todo lo coo mol al catámago)		
(Todo le cae mal al estómago)	10.8	
10.8 ¿No puede pensar con claridad?	10.6	
(Le queste trabaje papagribagte el punto que la impida realizar que labores digriga)		
(Le cuesta trabajo pensar hasta el punto que le impide realizar sus labores diarias)	10.9	
10.9 ¿Se siente Triste?	10.9	
10.10¿Llora más de lo usual?	10.10	
(¿Llora por todo?, ¿Llora por cualquier cosa?)		
10.11 ¿Encuentra dificultad para disfrutar sus actividades diarias?	10.11	
(¿Le causan problemas o sufrimientos sus actividades diarias? ¿Está contento con lo que hace diariamente?)		
10.12 ¿Encuentra difícil tomar decisiones?		
	10.12	
(Es Ud. una persona indecisa o toma decisiones rápidamente? ¿Se demora pensando si		
hace o no las cosas? ¿Es Ud. el tipo de persona que toma rápidamente una decisión o se		
demora en tomarlas?		
10.13 ¿Tiene dificultad en cumplir con su trabajo habitual?	10.13	
(Su trabajo es un sufrir? ¿No le gusta nada lo que hace?		

Γ	Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
	Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
	Versión Final 08 Agosto 2002	C109	

10.14 ¿Ha sido incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	10.14	
¿Siente que son inútiles todos sus esfuerzos?		
10.15 ¿Ha perdido interés en las cosas?	10.15	
(Siente que ya nada le llama la atención? ¿le ha perdido el gusto a las cosas?)		
10.16 ¿Siente Ud. que es una persona inútil?	10.16	
(Todas las cosas que hace le salen mal? ¿Siente que las cosas que hace carecen de valor, de utilidad?		
10.17 ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	10.17	
Total Game to a room of the state of the sta		
¿Es esto frecuente?		
10.18 ¿Se siente cansada todo el tiempo?	10.18	
(: So ha contide muy cancada, fatigada, cin fuerzas cin que hava una cauca para ella?		
(¿Se ha sentido muy cansada, fatigada, sin fuerzas sin que haya una causa para ello?	10.19	
10.19 ¿Ha tenido sensaciones desagradables en su estómago?	10.19	
Cuáles son esas senciones?:		
10.20 ¿Se cansa con facilidad?	10.20	
Se cansa con facilidad haciendo cosas que antes no la cansaban?		

10.21 ¿En casa de sus padres, existió mucha violencia? ¿Se pegaban entre ellos? 10.21.a Abuelos paternos 10.21.a 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 10.21.b Abuelos maternos 10.21.b ____ 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 10.21.c ¿Le han contado sus padres, (abuelos del niño índice), si a ellos les pegaban cuando eran niños? 10.21.d Abuelos paternos 10.21.d 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 10.21.e Abuelos maternos 10.21.e 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 10.21.f ¿Le pegaban a Ud. o su pareja cuando eran niños? 10.21.g ____ 10.21.g Madre 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 10.21.h ____ 10.21.h Pareja / esposo 1 = Si, Físico y de palabra 2 = No 3 = Sólo de palabra 9 = No Sabe, No Recuerda 2=No→Pase a Sección 11 3 = De 1 a 2 veces/Mes,4 = Ocacionalmente 2 = No, Nunca, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a SECCION 11 2 = No, 8 = No Procede, 9 = No Sabe} → Pase a Sección 11 1 = Si 3 = A veces 10.25 Cuando está borracho, ¿le pega a Ud?……………………………………………………………………………10.25 ___ 2 = No, Nunca 3 = A veces 8 = No Procede 9 = No Sabe 1 = Si

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002	Formato No: C109	Código Niño PE1
Comentarios y Observaciones:		
*10.26 Hora en que se completa esta Sección		10.26

SECCION 11: Capital Social -		Hogar ID PE
•		11.0.1 Fecha en que se llena este módulo//_
		11.0.2 Hora de inicio de ese módulo :
		11.0.3 Código trabajador de campo
0.4 ¿Quién contesta	a esta sección? (Usar códio	go de identificación (ID) de la tabla 2.5)
		n el niño:

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?

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

ID Grupo	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 /Cooperativa trabajo		
02	Asociación de la comunidad, cooperativa (Ej. Asociación de Vecinas)		
03	Grupo de mujeres (Ej. Club de Madres)		
04	Grupo político		
05	Grupo religioso, parroquial		
06	Grupo de crédito /funeraria		
07	Grupo deportivo /club social		
08	Asociación/ comité de salud, agua, desarrollo, colegio.		
09	Otro: (Especifique)		

Decir: 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, dinero o bienes, 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 ellos.

ID de grupo	En últimos 12 meses Recibió de:algún tipo de ayuda?	11.2.1 Recibió Ayuda, Apoyo? 1=Si, 2=No, 8=N/P, 9=N/S
01	Familiares /parientes	
01a	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:	
	(Especifique)	

11.3 En los últimos 12 meses ¿se ha					ver 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?						

11.5 ¿Considera Ud. que su hogar es mas acomodado, igual o mas pobre que la mayo los hogares en su comunidad?	ría de 11.5 _
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 $1 = S1$ $2 = No$ $8 = No$ Procede $9 = No$ Sabe	
11.7 ¿La mayoría de personas en esta comunidad se llevan bien entre ellos?	11.7 _
11.8 ¿Se siente Ud. que es realmente parte de esta comunidad?	11 .8 _
11.9 ¿Siente Ud. que la mayoría de personas en esta comunidad tratarían de aprovech de Ud si ellos tuvieran la oportunidad? 1 = S1	arse 11.9
11.10 En los últimos TRES AÑOS, alguien de su hogar ha sufrido cualquiera de los sigeventos?	guientes
11.10.1 Robo / hurto	11.10.1
11.10.2 Amenazas de quitarle su herencia	11.10.2
11.10.3 Amenazas contra sus derechos de tierras (Ejem. Desalojos) $1 = S1$ $2 = No$ $8 = No$ Procede $9 = No$ Sabe	11.10.3
*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
11.11.2 ¿Fue a las autoridades tradicionales?.	11.11.2
11.11.4 ¿Fue llevado su caso a la corte /juez ?.	11.11.4
Comentarios y Observaciones:	
*11.12 Hora en que se completa esta Sección	: _

Proyecto Niños del Milenio.	Instituto de Investigación Nutricional, GR Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú Versión Final 08 Agosto 2002	ADE, Save the Chil	ldren- UK	Formato No: C112	Código Niño PE1
SECCION 12: Detaile	es para el seguimiento del	Niño Hog	ar ID PE		_••_
gustaría regresar a su o proporcionar los nombr	acto: ntener contacto con los particip casa en los años 2005, 2008, 2 res y direcciones de personas d un familiar o un amigo que sien	2011. Por eso que podrían sa	nos ayuda aber dond	ará si Ud le se enc	. Nos podría
Un Familiar					
Nombre completo:	Nombres:	A	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 cerc Nombre completo:	Nombres:	A	Apellidos:		
Dirección real:					
Teléfono (casa):	Código de área:				
Teléfono (trabajo):	Código de área:				
Número de Fax:	Código de área:				

Número de celular:

Correo electrónico:

Código de área:

Proyecto N	Niños del		tigación Nutricional, GR ĭos 6-17.9 meses Perú al 08 Agosto 2002	ADE, Save the 0	Children- UK	Forma No: C112		Niño 1	
2.1 <u>Հ</u> Un ⁻	familia	ır que vive en este pı	ueblo o ciudad o e	en un lugar d	cercano? (1=	=Si tiene,	2=No tiene)	12	2.1
		(Nombres)		(Apellidos)			(Parentesc	0)	
DIREC	CCION:	(Departamento)		(Provincia)			(Distrito)		
C.P . C	Ciudad, P	ueblo, Caserío, Anexo, etc	(Localidad o Lugar (Jrbaniz., Asoc.	Unidad vecina	ıl, Coop. I	Barrio, Etc.) Z	ona, Eta	pa, etc
Cat		Nombre de calle, Av.,	Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km
*Categ		=avenida, Jr= Jirón, Ca= = Primer piso, vivienda de		Carr= Carreter	a,Via, S/N = si	n nombre	 e, sin número).	
Teléfor		a):	·	o):	Otr	o:			
Referer	ncias: _								
DIREC	CCION: _	(Departamento)		(Provincia)			(Distrito)		
	Ciudad, P	ueblo, Caserío, Anexo, etc						ona, Eta	
Cat		Nombre de calle, Av.,	Jr., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km
Teléfor	1 : no (Casa	=avenida, Jr= Jirón, Ca= = Primer piso, vivienda de a):	e un solo piso. Teléfono(Trabaj	o):	Otr		l e, sin número).	
Fam		(Nombres)		(Apellidos)			(Parentesc	o)	
DIREC	CCION:	(Departamento)		(Provincia)			(Distrito)		
<u>CP</u> C	iudad P	ueblo, Caserío, Anexo, etc			LInidad vecina	ıl Coon l	. ,	ona Fta	na etc
Cat	nuudu, F	Nombre de calle, Av.,	,	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km
		, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,						1
_	1 :	=avenida, Jr= Jirón, Ca= = Primer piso, vivienda de	un solo piso.			nombro	e, sin número).	1
Teléfor	no (Casa	a):	_ Teléfono(Trabaj	o):	Otr	o:			

Referencias: _

		gación Nutricional, GRA os 6-17.9 meses Perú 08 Agosto 2002	ADE, Save the C	hildren- UK	Forma No: C112	to Código PE	Niño 1	
am								
u	(Nombres)	-	(Apellidos)			(Parenteso	co)	
DIREC	CION:							
	(Departamento)		(Provincia)			(Distrito)		
C.P. Ci	iudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc	(Localidad o Lugar (U	Irbaniz., Asoc. o	Unidad vecinal	, Coop. I	Barrio, Etc.) Z o	ona, Eta	pa, et
Cat	Nombre de calle, Av., J	r., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km
*Catego	oría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= 0 1 = Primer piso, vivienda de ι		Carr= Carretera	Via, S/N = sin	nombre	e, sin número		
	no (Casa): ncias:	Teléfono(Trabajo):	Otro	o:			
 am								
	(Nombres)		(Apellidos)			(Parenteso	co)	
DIREC	(Departamento)		(Provincia)	 -		(Distrito)		
C.P. Ci	iudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc	(Localidad o Lugar (U	Irbaniz., Asoc. o	Unidad vecinal	, Coop. I	Barrio, Etc.) Z o	ona, Eta	pa, e
Cat	Nombre de calle, Av., J	r., carretera, etc.	Número	Interior	Piso	Manzana	Lote	Km
Teléfon	oría: Av=avenida, Jr= Jirón, Ca= 0 1 = Primer piso, vivienda de u no (Casa): ncias:	un solo piso. Teléfono(Trabajo):					
-	ne alguna familia amiga de la	a suya en Lima u	otra ciudad	importante	?			
-	ne alguna familia amiga de la	a suya en Lima u	otra ciudad (Apellidos)	importante	?	(Parenteso	co)	
3 ¿Tien 3 ——— <u>DIREC</u>	(Nombres)	a suya en Lima u 		importante	?	(Parenteso	co)	
JIREC	(Nombres)		(Apellidos) (Provincia)			(Distrito)		ра, е
JIREC	(Nombres) CCION:(Departamento)	(Localidad o Lugar (U	(Apellidos) (Provincia)			(Distrito)		
DIREC C.P. Ci	(Nombres) CION: (Departamento) iudad, Pueblo, Caserío, Anexo, etc	(Localidad o Lugar (U r., carretera, etc. Calle, Psje= Pasaje, ((Apellidos) (Provincia) Irbaniz., Asoc. o Número	Unidad vecinal	, Coop. I	(Distrito) Barrio, Etc.) Zo Manzana	ona, Eta	pa, et

Proyecto	o Niños del Milenio. Insti Cue	tuto de Investiga estionario Niños Versión Final	6-17	.9 meses Perú		ave the Children- UK	Formato No: C113	Cód PE -	igo Niño ·1
Secció	on 13. ANTROPO	OMETRÍA				Hoga Fecha en que se l			
					13.	0.2 Hora de inicio			
1201	¿Quién contesta est	a socción? (I	lear	código do id	lontific				mpo
	Nombre:						2.3)		13.0.4
	hora vamos a toma ué piensa Ud. sob						o primero	me g	gustaría saber
	mparado con otros ás pesado o más li 1= Más Pesado	gero que los	der	nás?	-	•	es igual, .		13.1
	mparado con otros s alta o mas baja o	s niños de su	ı eda				igual,		13.2
III C				Más Pequeño	8 = No	Procede 9 = No Sabe			
Diga:	Voy a usar esta balana Le voy a pedir que me			ara medir a sı	u niño, N	lo le va a doler.			
	*Encuestador(a	a): ¡Asegúres	se qu	ie el niño es	té sin re	opa o con ropa muy	liviana!		
13.3 I	` Encuestador(a): ¿E	,	-						13.3
13.3.1 E	Encuestador(a): ¿E	stá calibrad	o el	tallímetro?	1 = \$	Si			13.3.1
PES		MADRE				13.4 – MADR	_	_	
	(9s = No se Sa	be / No se Tomo	0)		ſ.	(9s = No se 5	13.5	i omo)	
	1) MADRE	2) MADRE) MADRE + NIÑO		RE + N	NIÑO
L									
OBSEI	RVACIONES:								
Encue	estador(a): Marque con figura en los r		e el n	iño no se quiso	o o no se	pudo sacar. (Anote el r	nombre y el p	eso de	e la ropa que no
		•	Si	Peso]			Si	Peso
	13.6.a ROPA 1) Camiseta/Polo	NIÑO(A) manga corta	(X)	Promedio		17) Pañal de tela (bo	mbasí)	(X)	Promedio
	2) Camisa/blusa n				1	18) Frazadita de tela			
	3) Camisa/blusa n					19) Frazadita de lana	(tejida)		
	4) Pantalón corto/5) Fustán/Enagua								
	6) Fustán/Enagua				-				
	7) Vestido de Tela								
	8) Vestido de Lan	a							
	9) Pantalón Buzo	la.			_	Ropa que no se qui	tó la Madre		
	10) Pantalón de Te11) Pantalón de La				1	2)			
	13) Chompa Manga				1	3)		1	
	14) Chompa Manga				1	4)			
	15) Otro:				_	5)			
	16) Otro:]	6)			
اخ 1.6.1	Por qué no se logr 1 = Niño está au			•	-		claratorio)	(8=N	I/P)13.6.1
	2 = Madre /cuidad								
	3 = Niño enfermo:	<u></u>							

Proyecto Niños del Mil	Cuestionario	vestigación Nu Niños 6-17.9 i Final 9 Agosto	meses Perú	Save the Children-	- UK	Formato No: C113	Código Niño PE1
1 = Madı 2 = Rech	re está ausente: _ nazó:						
3 = Enfe	rmo:						
4 = Otro	especificar:						
TALLA : 13.7.0 - N	MADRE (9s=No s	e Sabe/No se	Tomó) 13	8.7 – NIÑO (9s	s=No se S	Sabe/No se	· Tomó)
1) MADRE	2) MADRE	3) MADR	1:	3.7 NIÑO	13.8	0	13.8.a
·	·_					·	·
1 = Niño	está ausente:						13.10
3 = Niño	e /cuidadora recha enfermo: especificar:						
1 = Madı 2 = Rech 3 = Enfe	se logró Tallar a la re está ausente: _ nazó: rmo: , especificar:						
PLIEGUE:	13.11	- MADRE	(9s = No se Sa	be / No se Tomó)			
			1) MADRE	2) MADRE	3) I	MADRE	
		METRO DE O Izq.				·	
	PLIEC TRICE					·	
1	e logró medir Plie = Niño está auser = Madre /cuidador	ite:					= N/P)
3	= Niño enfermo: _ = Otro,(especifica						
	= Otro,(especifical	•		14.b S :			
							 15
15.1 Sí se tomó, Cuá a. Niño Sólo en		1=Si	2=No	15.2 Explique	por qué	no se tor	maron las fotos:
h N:%	madre en						
b. Nino con su							
c. Niño dentro d	de la casa						
c. Niño dentro d	ıerta de su casa, c						
c. Niño dentro d d. Niño en la pu vista panorár e. Niño en la ca	uerta de su casa, c mica de su viviend ılle, con vista						
c. Niño dentro de Niño en la purista panorárie. Niño en la carante de panorámica de servicios de	uerta de su casa, c mica de su viviend	a					

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C114	

SECCION 14: INGRESOS FAMILIARES -		Hogar ID PE
14.0.1 Fecha en que se llena esta Sección://	14.0.2 Hora de inicio de esta Sección:	ː 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 7.1.1): Trabaje en orden con cada miembro del hogar desde la columna 14.2.1 hasta la 14.2.11. Primero Anote el ID del miembro del hogar que figura en la columna 7.1.2 y su nombre. Ubique en la columna 7.1.3a la actividad 1 (la más importante para el indicviduo) y vea el código de línea, (Columna 7.1.1) que le corresponde éste deberá anotarlo en la columna 14.2.2. No anote el ingreso de aquellos definidos en 2.5.5 como trabajadores del hogar. Sí anote los definidos en 7.1.5 como trabajadores familiares no remunerados.

14.2 TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES

	14.2.1		14.2.2	14.2.3	14.2.4	14.2.5		14.2.6	í		14.2.7	1		14.2.8	14.2.9		14.2.10	14.2.11
Νº	ID	NOMBRE	COD.	Cuántas	En esta	SI ES INDEP			DEPENDIENTE		DEPE	DEPENDIENTE		DEP. o			En los	Ha
			De	horas	Ocupación	DIENTE o TI		O			O			ASAL.	tiemp		Últimos	Trabajado
			Línea	diarias	trabaja(ba)	En esta Ocupa		ASAL	ARIADO		ASAL	ARIADO			lleva tr			En los últi-
				trabaja		Cuál ha sido si							Bajo	jando d			mos 7 días	
			l.	ba en	1=Depen-	último ingreso			ban gratificacio			oan además algu		qué	trabaja	do en	en esta	como de-
	Ver		Ver	dicha	diente	(Ingreso – Co			ıldos y otro tipo	de pago		nuneración en bie		tipo	esta		ocupa-	pendiente,
	7.1.2		7.1.1	Ocupa-		en el último (unidad		ero adicional.			ios, gratis o subve		de	ocupac	ión?	ción?	independient
				ción?	2=Indepen-	de tiempo)			os o salarios ad	icionales)		gerios, comestibles		con				e o como
					diente.	Luego→ <u>Pase</u>			to le daban? Y			orte, ropa, unifor	- mes,	trato			4 0:	trabajador
						Pregunta:	<u>14.2.9</u>	Cada	cuánto Tiempo	?		da, u otros?		trabaja			1 = Si	familiar
				99=N/S		ar na nanna		0000	N D 1			oa los 2 más import	tan	(ba)	00 = D			no remune
					3=Trabaj.	SI ES DEPEN			No Procede		tes par	a cada individuo)			99=N/S		$2 = No \rightarrow$	rado?
					Familiar	TE: En su últ			No Sabe,		0 17	o Procede		Ver	No I	Recuerda	pase a 14.3	1 = Si
					No Remun.	pago, Cuál fu		NO	Responde		-	o Sabe.		códigos			14.3	1 = S1 2 = No
					9= No sabe	Monto que re y Cada cuánto						Responde		abajo				2 = No 8= No Proc.
					9- No sabe	lo recibía?	o uempo				INO	Responde						9 = No Sabe
						io recibia:	1	1=Si		Unidad	1=Si		1) = 140 Babe
			Cod.				Unidad	1=S1 2=No		tiempo	1=S1 2=No		Unidad					
	ID	Nombre	Line	Horas	Ocupación	Monto	Гіетро	2=N0 8=N/P	Monto	пешро	2=N0 8=N/P	Monto	Tiempo	Contr	Años	meses	W 7 días	
	110	Nombre	Line	110143	Ocupación	Monto		0-11/1	Monto		0-11/1	Monto	Tiempo	Conti	71103	Heses	77 7 dias	
1																		
-																	_	_
2																		
											1							
3																		
																	_	
4																		
5																		
6																		
7																		
8																	_	

Unidad de tiempo:

1=Hora 4=Quincena 2=Día 5=Mes 3=Semana 6=Trimestre

7=Semestre 8=Año

88= No Procede//99=No Sabe

Tipo de Contrato 01 = Indefinido/Permanente

02 = Sin Contrato

03 = Definido/Plazo Fijo 04 = Honorarios Profesionales 05 = Por Service/Cooperativa

06 = Programa Juvenil 07 = Práctica Pre-profesional

08 = Contrato de Aprendizaje

09 = Otro(Especifique en recuadro)

88 = No Procede

99 = No Sabe

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C114	

ContinuaciónSECCION 14:	INGRESOS FAMILIARES
-------------------------	---------------------

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

Continúa de la Sección 7 (Tabla 7.1.1): Trabaje en orden con cada miembro del hogar desde la columna 14.2.1 hasta la 14.2.11. Primero Anote el ID del miembro del hogar que figura en la columna 7.1.2 y su nombre. Ubique en la columna 7.1.3a la actividad 1(la más importante para el indicviduo) y vea el código de línea, (Columna 7.1.1) que le corresponde éste deberá anotarlo en la columna 14.2.2. No anote el ingreso de aquellos definidos en 2.5.5 como trabajadores del hogar. Sí anote los definidos en 7.1.5 como trabajadores familiares no remunerados.

14.2 TRABAJO PRINCIPAL DURANTE LOS ULTIMOS 12 MESES

N°	14.2.1 ID Ver 7.1.2	NOMBRE	14.2.2 COD. De Línea	14.2.3 Cuántas horas diarias trabaja ba en dicha Ocupa- ción?	14.2.4 En esta Ocupación trabaja(ba) 1=Dependiente o 2=Independiente. 3=Trabaj. Familiar No Remun.	14.2.5 SI ES INDEP DIENTE o TI En esta Ocupa Cuál ha sido si último ingreso - Co en el último (de tiempo) Luego→ Pase Pregunta: SI ES DEPEN TE: En su últ pago, Cuál r Monto que re y Cada cuánto lo recibía?	FNR: ación: u o neto ostos) unidad e a 14.2.9 NDIEN imo ne el cibió,	aguinaldos y otro tipo de pago en dinero adicional. (Sueldos o salarios adicionales) Cuánto le daban? Y Cada cuánto Tiempo? 8888 = No Procede 9999 = No Sabe, No Responde			14.2.7 DEPENDIENTE O ASALARIADO Le daban además algu na remuneración en bienes y servicios, gratis o subvencionados (refrigerios, comestibles, transporte, ropa, unifor- mes, vivienda, u otros? (Escriba los 2 más importan tes para cada individuo) 8 = No Procede 9 = No Sabe, No Responde			DEP. 0 ASAL. Bajo qué tipo de Con trato trabaja	tiempo lleva traba- jando o ha trabajado en esta ocupación? 00 = Días 99=N/S No Recuerda		tra <u>baj</u> ado en esta ocupa- ción ? 1 = Si 2 = No → Pase a	14.2.11 Ha Trabajado En los últimos 7 días como de- pendiente, independient e o como trabajador familiar no remune rado? 1 = Si 2 = No 8 = No Proc. 9 = No Sabe
	ID	Nombre	Cod. Line	Horas	Ocupación	Monto		1=Si 2=No 8=N/P	Monto	Unidad tiempo	1=Si 2=No 8=N/P	Monto	Unidad Tiempo	Contra	Años	meses	W 7 días) = 140 Sabe
09																	_	_
10											_						_	
11											_						_	_
12																		
13																		
14																		
15											_							
16											_						_	
17]																	

Unidad de tiempo:

3=Semana 6=Trimestre

1=Hora 4=Quincena 7=Semestre 2=Día 5=Mes

8=Año 88= No Procede//99=No Sabe

Tipo de 01 = Indefinido/Permanente Contrato

02 = Sin Contrato

03 = Definido/Plazo Fijo 04 = Honorarios Profesionales 05 = Por Service/Cooperativa

06 = Programa Juvenil 07 = Práctica Pre-profesional

08 = Contrato de Aprendizaje

09 = Otro(Especifique en recuadro)

88 = No Procede

99 = No Sabe

14.3 Encuestador: De la tabla 2.5 cópie en el siguiente recuadro el número de ID, nombre y edad de todos los miembros del hogar de 14 y más años de edad y pregunte por cada uno de ellos si en los últimos 7 días han estado buscando trabajo.

	14.3.1	NOMBRE	ED AD	14.3.2 Busca
Nº	ID	NOMBRE	EDAD	Trabajo? 1=Si, 2=No, 9=N/S
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
80				
09				
10				
11				
12				
13		•		
14		•		
15				

Comentarios:			

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	Formato No:	Código Niño
Versión Final 08 Agosto 2002	C114	

GASTO, AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO DE ALIMENTOS

GASI	<u>O, AUTOCONSUMO Y AUTOSUMINISTRO DE</u>	ALIIV		T	
	14.4.1 En los últimos 15 días, ¿compraron,		14.4.1	14.4.2 ¿Cuánto gastaron	14.4.3 Cual es el valor
	recibieron como remuneración o como regalo? o			(alimento) en los últimos	total del autoconsumo
	¿Han autoconsumido o se han autosuministrado		1=Si 2=No	15dias? o ¿Cuánto	o auto suministro
	(incluyendo lo que han cultivado o criado Uds o		8=No Proc.	recibieron como parte	en los últimos 15 días?
	consumido de su negocio) de:		9=No Sabe	de su remuneración? o ¿Cuánto recibieron como	Anotar soles, no centavos
	*(Termine de preguntar 14.4.1 para todos los bienes,			regalo?	Os=No recibió
	luego pregunte 14.4.2 y 14.4.3 para cada bien,			Anotar soles, no centavos	8s=No Procede,
	dependiendo de la respuesta en 14.4.1)			0s=No recibió	9s=No Sabe
				8s=No Proc. / 9s=No Sabe	
01	Arroz (corriente, superior, granel o embolsado)?	01=			
	Trigo, harina de trigo, sémola, maíz, maicena,				
02	derivados del maíz?	02=			
03	Avena, cebada, quinua, harina de quinua, h. de				
	cebada u otros derivados de la quinua o cebada?	03=			
04	Pan (blanco, integral, de yema, etc)	04=			
05	Galletas, pasteles, biscochos, etc	05=			
06	Fideos de todos los tipos	06=			
07	Carnes rojas (res,cerdo, carnero, auquénidos, etc)	07=			
08	Carnes de aves (pollo, pavo, etc)	-80			
09	Sub-productos de carne (tocino, chorizo, jamón,				
	paté, salchicha, huesos, etc)	09=			
10	Pescados y mariscos frescos, congelados,				
	ahumados, en conserva, etc.	10=			
11	Leche	11=			
12	Yogurt, mantequilla, queso, manjarblanco,etc.	12=			
13	Huevos	13=			
14	Aceites comestibles, margarina vegetal, etc.	14=			
15	Sal y especies sasonadoras (ají, canela,				
	sibarita, pimienta, vinagre, etc)	15=			
16	Salsas (tomate,mayonesa, mostaza,quetchup,etc)	16=			
17	Tubérculos y raíces (papa, camote, yuca, etc)	17=			
18	Menestras (arvejas, garbanzos, lentejas, habas,				
	soya, etc)	18=			
19	Hortalizas y legumbres frescas (verduras)	19=			
20	Frutas frescas	20=			
21	Hortalizas,legumbres,congeladas,en conservas,etc	21=			
22	Frutas secas, en conservas, etc.	22=			
23	Azucar blanca y rubia	23=			
24	Café, te, cacao, yerbas	24=			
25	Alimentos instantáneos (gelatinas, refrescos, flan,				
20	mazamorras, sopas, etc)	25=			
26	Caramelos, chocolates, miel, chancaca, etc.	26=	 		
27	Productos alimenticios preparados comprados				
	fuera y consumidos EN el hoga r	27=			
28	Productos alimenticios preparados comprados y cons				
20	midos FUERA del hogar (tipo restaurantes, menú)	28=			
29	Refrigerios y otros alimentos recibidos como parte de				
25	remuneración que aún no se hayan considerado	29 =			
30	Bebidas alcohólicas (vinos, cerveza, licores, etc.)	30=		+	
31	Bebidas gaseosas (Inca Kola, Coca Cola,	JU=			
31	Cola Real, etc)	31=			
32	Otros alimentos(Especificar)	32=			
33	Otros alimentos (Especificar):	33=			
33	on os annemos (Especifical).	JJ=			

Comentarios y Observaciones:					
	*14.5 Hora en que se completa esta Sección				
	"14.5 Hora en que se completa esta sección	- 			

Proyecto Niños del Milenio. Instituto de Investigación Nutricional, GRADE, Save the Children- UK	Formato	Código Niño
Cuestionario Niños 6-17.9 meses Perú	No:	PE1
Versión Final 08 Agosto 2002	C114	