

**CÉDULA CENSAL DE COMUNIDADES INDÍGENAS**

(Comunidades Nativas y Campesinas)

Secreto Estadístico: Información Confidencial Amparada por el Decreto Supremo N° 043-2001-PCM

Doc.CPV.01.06

COMUNIDAD N°: CÉDULA ADICIONAL: **SECCIÓN I: LOCALIZACIÓN, LUGAR DE EMPADRONAMIENTO Y TIPO DE COMUNIDAD**

1. DEPARTAMENTO

2. PROVINCIA

3. DISTRITO

4. LOCALIDAD (ANEXO, CASERÍO U OTRO)

5. ATC

6. ÁREA

☐ Urbano☐ Rural

7. LUGAR DE EMPADRONAMIENTO EN LA LOCALIDAD: Observación Directa

(Seleccione solo un código)

1. ☐ En la vivienda del/de la Presidente/a, Jefe/a o Apu2. ☐ En la vivienda de otro miembro de la Junta Directiva de la Comunidad3. ☐ Local/ Oficina Comunal4. ☐ En otro lugar dentro de la Localidad (Anexo, caserío u otro)5. ☐ En otra localidad DENTRO DE LA COMUNIDAD (Especifique)6. ☐ En otra localidad FUERA DE LA COMUNIDAD (Especifique)7. ☐ Otro (Especifique)

8. DIRECCIÓN DEL LUGAR DE EMPADRONAMIENTO: Observación Directa

CATEGORÍA DE VÍA: 1. ☐ Avenida 2. ☐ Calle 3. ☐ Jirón 4. ☐ Pasaje 5. ☐ Carretera 6. ☐ Otro

NOMBRE DE LA VÍA:

PUERTA N°

BLOCK N°

PISO N°

INTERIOR N°

MANZANA N°

LOTE N°

KILÓMETRO N°

9. REFERENCIA: (SOLO ÁREA RURAL) Observación Directa

1. ☐ Cuenca:2. ☐ Quebrada:3. ☐ Lago:4. ☐ Río:5. ☐ Carretera:6. ☐ Camino a:7. ☐ Trocha:8. ☐ Otro (Especifique):

10. GEORREFERENCIACIÓN:

Latitud:

Longitud:

Altitud:

11. NOMBRE DE LA COMUNIDAD:

11.1. TIPO DE COMUNIDAD:

1. ☐ Nativa2. ☐ Campesina**SECCIÓN II: DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA COMUNIDAD**

1. ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DEL/DE LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU DE LA COMUNIDAD?

Primer Nombre:

Segundo Nombre:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

2. SEXO

1. ☐ Hombre2. ☐ Mujer

3. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE EL/LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU DE LA COMUNIDAD?

Años cumplidos:

4. ¿CUÁL ES EL NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR DEL/DE LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU DE LA COMUNIDAD?

(De tener varios teléfonos, considerar el que utiliza con mayor frecuencia)

N° de teléfono celular:

1. ☐ No tiene2. ☐ No sabe/No recuerda3. ☐ No brindó su número de teléfono celular

5. ¿EL/LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU VIVE PERMANENTEMENTE EN ESTA LOCALIDAD (NOMBRE DE LA LOCALIDAD...)?

1. ☐ Sí2. ☐ No

6. EL/LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU ¿CUÁNTOS AÑOS TIENE VIVIENDO PERMANENTEMENTE EN LA COMUNIDAD?

Años de residencia:

Meses de residencia:

SECCIÓN III: CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNIDAD

1. ¿CUÁLES SON LOS IDIOMAS O LENGUAS INDÍGENAS U ORIGINARIAS QUE SE HABLAN EN LA COMUNIDAD?

(Registre las lenguas indígenas u originarias que se hablan desde la más a la menos hablada)

1.	
2.	
3.	
4.	

1. ☐ NO HABLAN NINGÚN IDIOMA O LENGUA INDÍGENA U ORIGINARIA

2. LA COMUNIDAD ¿A QUÉ PUEBLO/S INDÍGENA/S U ORIGINARIO/S PERTENECE?

1.	
2.	
3.	
4.	

1. ☐ NO PERTENECE A NINGÚN PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO

3. INDIQUE ¿QUÉ ANEXOS, CASERÍOS U OTRAS LOCALIDADES CONFORMAN LA COMUNIDAD Y A QUÉ DISTRITOS PERTENECEN?

(Registre el código y nombre del anexo, caserío u otra localidad. Así como el código y nombre del distrito, provincia y departamento al que pertenece)

N°	Cod.	Nombre del Anexo, Caserío o Localidad	Distrito	Provincia	Departamento
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

4. EN LA COMUNIDAD ¿EXISTEN:

	Sí	No
1. Sitios arqueológicos?	☐	☐
2. Lugares sagrados?	☐	☐

5. LA COMUNIDAD SE HA VISTO AFECTADA POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. ¿Tala legal de bosques?	☐	☐
2. ¿Tala ilegal de bosques?	☐	☐
3. ¿Falta de agua o sequía?	☐	☐
4. ¿Incendios forestales?	☐	☐
5. ¿Cultivo ilegal de coca y/o amapola?	☐	☐
6. ¿Quema para la agricultura?	☐	☐
7. ¿Tráfico de especies animales y/o vegetales?	☐	☐
8. ¿Extracción de petróleo y/o gas?	☐	☐
9. ¿Minería formal?	☐	☐
10. ¿Minería informal y/o ilegal?	☐	☐
11. ¿Narcotráfico?	☐	☐
12. ¿Terrorismo?	☐	☐
13. ¿Robo o hurto de productos agrícolas y ganaderos?	☐	☐
14. ¿Falta de empleo?	☐	☐
15. ¿Otro? (Especifique) →	☐	☐

6. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS SOCIALES QUE AFECTAN LA CONVIVENCIA EN LA COMUNIDAD?

(Lea las alternativas y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. ¿Violencia sexual contra niñas, niños y/o adolescentes?	☐	☐
2. ¿Violencia física y psicológica contra niñas, niños y/o adolescentes?	☐	☐
3. ¿Embarazo en niñas? (hasta los 11 años)	☐	☐
4. ¿Embarazo en adolescentes? (de 12 a 17 años)?	☐	☐
5. ¿Trabajo infantil?	☐	☐
6. ¿Matrimonio infantil?	☐	☐
7. ¿Violencia sexual contra la mujer?	☐	☐
8. ¿Violencia física o psicológica contra la mujer?	☐	☐
9. ¿Explotación sexual?	☐	☐
10. ¿Trata de personas?	☐	☐
11. ¿Violencia o disputas entre comuneros/as?	☐	☐
12. ¿Violencia contra algún/a comunero/a que es defensor/a de los Derechos Humanos?	☐	☐
13. ¿Alcoholismo?	☐	☐
14. ¿Drogadicción?	☐	☐
15. ¿Suicidios?	☐	☐
16. ¿Otro? (Especifique) →	☐	☐

SECCIÓN IV: ORGANIZACIÓN DE LA COMUNIDAD

1. LA COMUNIDAD ¿ESTÁ RECONOCIDA POR: (Seleccione solo un código)

- ☐ El Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego MIDAGRI (Ex-MINAGRI)?
- ☐ Gobierno Regional / Dirección Regional de Agricultura - DRA (u otro órgano que haga de sus veces)?
- ☐ Proyecto Especial de Titulación Tierras - PETT del MIDAGRI (Ex-MINAGRI)?
- ☐ Otro? (Especifique) →
- ☐ NO ESTÁ RECONOCIDA → **Pase a P-3**

2. ¿LA COMUNIDAD ESTÁ INSCRITA COMO PERSONA JURÍDICA EN REGISTROS PÚBLICOS?

- ☐ Sí → **2.1 ¿EN QUÉ AÑO SE REGISTRÓ?**
- ☐ No

3. LA COMUNIDAD ¿TIENE JUNTA DIRECTIVA COMUNAL?

- ☐ Sí → **3.1 EN LA ACTUAL JUNTA DIRECTIVA COMUNAL ¿CUÁNTOS SON HOMBRES Y CUÁNTAS SON MUJERES?**
N° de Hombres: N° de Mujeres:
- ☐ No → **Pase a P-5**

4. LA JUNTA DIRECTIVA COMUNAL ¿ESTÁ INSCRITA EN REGISTROS PÚBLICOS?

- ☐ Sí → **4.1 ¿LA JUNTA DIRECTIVA COMUNAL SE ENCUENTRA VIGENTE?**
1. ☐ Sí 2. ☐ No
- ☐ No

5. LA COMUNIDAD ¿TIENE ESTATUTOS COMUNALES?

- ☐ Sí → **5.1 ¿LOS ESTATUTOS COMUNALES SE ENCUENTRAN VIGENTES?**
1. ☐ Sí 2. ☐ No
- ☐ No

6. LA COMUNIDAD ¿TIENE EL PADRÓN COMUNAL ACTUALIZADO?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ NO TIENE PADRÓN COMUNAL → **Pase a P-9**

7. EN LA COMUNIDAD: (Lea cada alternativa y registre la información en los recuadros correspondientes)

	Total	¿Cuántos Hombres?	¿Cuántas Mujeres?
1. ¿Cuál es el número de comuneros/as empadronados/as?			
2. ¿Cuáles el número de comuneros/as empadronados/as calificados/as o hábiles?			

8. EN LA COMUNIDAD: (Lea cada alternativa y registre la información en los recuadros correspondientes)

	Total	¿Cuántos Hombres?	¿Cuántas Mujeres?
1. ¿Cuántos/as comuneros/as viven permanentemente en la Comunidad?			
2. ¿Cuántos/as no comuneros/as viven permanentemente en la Comunidad?			

9. ADEMÁS DE LAS AUTORIDADES QUE SEÑALA LA LEY DE COMUNIDADES NATIVAS O CAMPESINAS, ¿EXISTEN AUTORIDADES ANCESTRALES O TRADICIONALES EN ACTIVIDAD? (Ejemplos: VARAYOC, APU, SABIO, ENTRE OTROS.)

- ☐ Sí
- ☐ No → **Pase a P-11**

10. ¿CUÁLES SON LOS CARGOS QUE OCUPAN LAS AUTORIDADES ANCESTRALES O TRADICIONALES DE LA COMUNIDAD?

Cargo 1:

Cargo 2:

Cargo 3:

Cargo 4:

11. LA COMUNIDAD ¿CUENTA CON JUEZ DE PAZ?

- ☐ Sí
- ☐ No

12. LA COMUNIDAD ¿ESTÁ AFILIADA A ALGUNA ORGANIZACIÓN REPRESENTATIVA O FEDERACIÓN LOCAL, REGIONAL O NACIONAL?

- ☐ Sí
- ☐ No → **Pase a Sección V**

13. INDIQUE EL NOMBRE DE LA PRINCIPAL ORGANIZACIÓN O FEDERACIÓN A LA QUE ESTA AFILIADA LA COMUNIDAD EN CADA UNO DE LOS SIGUIENTES NIVELES: LOCAL, REGIONAL O NACIONAL: (Registre solo una Organización o Federación por cada nivel)

Local: 1. ☐ Ninguna

Regional: 1. ☐ Ninguna

Nacional: 1. ☐ Ninguna

OBSERVACIONES:

SECCIÓN V: SITUACIÓN DE TIERRAS DE LA COMUNIDAD

1. LA COMUNIDAD ¿TIENE TÍTULO DE PROPIEDAD DE LAS TIERRAS QUE OCUPAN?

- **Pase a P-7**

2. ¿QUÉ INSTITUCIÓN OTORGÓ EL TÍTULO DE PROPIEDAD DE LAS TIERRAS:
(Selecione solo un código)

3. EL TÍTULO DE PROPIEDAD DE LAS TIERRAS DE LA COMUNIDAD ¿ESTÁ INSCRITO EN REGISTROS PÚBLICOS?

- Pase a P-7**

4. ¿EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD ESTÁ GEORREFERENCIADO POR EL GOBIERNO REGIONAL?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
3. ☒ ESTÁ EN TRÁMITE

5. LA COMUNIDAD ¿HA SOLICITADO AMPLIACIÓN TERRITORIAL DE SUS TIERRAS?

- **Pase a P-7**

6. ¿SE HA INSCRITO EN REGISTROS PÚBLICOS LA AMPLIACIÓN TERRITORIAL?

1. ☐ Sí
2. ☐ No
3. ☐ ESTÁ EN TRÁMITE

7. LA COMUNIDAD ¿TIENE CONFLICTOS POR POSESIÓN DE TIERRAS?

1. ☐ Sí
2. ☐ No → **Pase a P-9**

8. LOS CONFLICTOS POR TIERRAS LO TIENEN CON:
(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

9. LA COMUNIDAD ¿TIENE CONFLICTOS POR EL MANEJO DEL AGUA?

1. ☐ Sí
2. ☐ No → **Pase a Sección VI**

10. LOS CONFLICTOS POR EL MANEJO DEL AGUA LO TIENEN CON:
(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

OBSERVACIONES:

A. RECURSOS NATURALES**1. EN LA COMUNIDAD EXISTEN:**

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule las subpreguntas 1.1, 1.2 y 1.3 según corresponda)

	Sí	No	1.1 Las aguas se encuentran:			1.2 ¿Se puede pescar?		1.3 ¿Es posible recoger frutos libremente?	
			¿Limpias?	¿Parcialmente limpias?	¿Contaminadas?	Sí	No	Sí	No
1. ¿Ríos, lagos o estanques?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
2. ¿Bosques y/o arbustos silvestres?	☐	☐							
3. ¿Árboles frutales silvestres?	☐	☐						☐	☐
4. ¿Pastos y/o vegetación silvestre?	☐	☐							
5. ¿Otro? (Especifique)	☐	☐							

2. EN LA COMUNIDAD ¿EXISTEN EN RIESGO DE DESAPARECER?

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule la subpregunta 2.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	2.1 ¿Qué especies?
1. Especies animales	☐	☐	
2. Especies vegetales	☐	☐	

B. EQUIPAMIENTO**3. COMO PROPIEDAD DE LA COMUNIDAD ¿TIENE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES BIENES:**

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule las subpreguntas 3.1 y 3.2, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	3.1 ¿Cuántos tienen?	3.2 Y de estos ¿Cuántos funcionan?
1. Televisor?	☐	☐		
2. Equipo de sonido?	☐	☐		
3. Computadora/laptop?	☐	☐		
4. Teléfono celular?	☐	☐		
5. Antena parabólica?	☐	☐		
6. Panel solar?	☐	☐		
7. Generador eléctrico?	☐	☐		
8. Motosierra?	☐	☐		
9. Tractor?	☐	☐		
10. Camión/camioneta?	☐	☐		
11. Canoa?	☐	☐		
12. Balsa?	☐	☐		
13. Bote motor deslizador?	☐	☐		
14. Bote motor o pequeño?	☐	☐		
15. Red de pescar?	☐	☐		
16. Moto/Motokar?	☐	☐		
17. Bicicleta?	☐	☐		
18. Acémila (mula, asno, burro, entre otros)?	☐	☐		
19. Otros bienes? (Especifique)	☐	☐		

C. INFRAESTRUCTURA Y OTROS SERVICIOS**4. EN LA COMUNIDAD ¿TIENEN:**

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule la subpregunta 4.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	4.1 ¿Cuántos tienen?
1. Local comunal?	☐	☐	
2. Almacén comunal?	☐	☐	
3. Tienda comunal?	☐	☐	
4. Lugar de alojamiento?	☐	☐	
5. Otro? (Especifique)	☐	☐	

5. LA COMUNIDAD ¿CUENTA CON ACCESO A LOS SERVICIOS DE:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule la subpregunta 5.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	5.1 ¿En cuántos Anexos, Caseríos u otras Localidades?
1. Señal de Internet?	☐	☐	
2. Señal de Telefonía?	☐	☐	
3. Señal de radio?	☐	☐	
4. Radiofonía de onda corta?	☐	☐	
5. Señal de TV por cable y/o satelital?	☐	☐	

D. VÍAS DE ACCESO Y MEDIOS DE TRANSPORTE

6. ¿CUÁLES SON LAS VÍAS DE ACCESO DE MAYOR USO PARA LLEGAR DESDE LA CAPITAL DISTRITAL A ESTA LOCALIDAD (NOMBRE DE LA LOCALIDAD)? (Si el traslado al destino se hace por tramos de camino utilizando distintas vías, entonces seleccione uno o más códigos)	7. ¿CUÁL ES EL MEDIO DE TRANSPORTE MÁS UTILIZADO? (Para cada tipo de vía seleccionada en P-6, indague por el medio de transporte de mayor uso)	8. LA FRECUENCIA DEL TRASLADO POR ESTE MEDIO DE TRANSPORTE ES: (Para cada medio de transporte utilizado, indague por la frecuencia de traslado)	9. EN CONDICIONES CLIMÁTICAS NORMALES ¿QUÉ TIEMPO DEMORA PARA TRASLADARSE? (Si en P-7 diligenció más de un medio de transporte, debe totalizar el tiempo de traslado empleado para llegar al destino)		
			Días	Horas	Minutos
1. ☐ ¿Camino de herradura /trocha? 2. ☐ ¿Camino carrozable? 3. ☐ ¿Carretera afirmada? 4. ☐ ¿Carretera asfaltada? 5. ☐ ¿Vía férrea? 6. ☐ ¿Vía fluvial? 7. ☐ ¿Vía lacustre? 8. ☐ ¿Vía aérea? 9. ☐ ¿Otro? (Especifique) 10. ☐ No aplica Pase a Sección VII	1. ☐ ¿Automóvil? 2. ☐ ¿Ómnibus/Custer? 3. ☐ ¿Camión? 4. ☐ ¿Combi/ Camioneta/ Minivan? 5. ☐ ¿Moto/Mototaxi? 6. ☐ ¿Tren? 7. ☐ ¿Bote/Peque peque/Balsa Deslizador/Lancha? 8. ☐ ¿Avioneta/Helicóptero? 9. ☐ ¿Acémila (mula, asno, burro, entre otras)? 10. ☐ ¿A pie? 11. ☐ ¿Otro? (Especifique) Pase a P-9	1. ☐ ¿Diaria? 2. ☐ ¿Interdiaria? 3. ☐ ¿Semanal? 4. ☐ ¿Quincenal? 5. ☐ ¿Mensual? 6. ☐ ¿Otro? (Especifique)			

SECCIÓN VII: ORGANIZACIONES DE BASE Y PROGRAMAS SOCIALES

1. EN LOS ANEXOS, CASERÍOS U OTRAS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA COMUNIDAD ¿SE CUENTA CON:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule la subpregunta 1.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	1.1 ¿En cuántos?
1. Club de madres?	☐	☐	
2. Comité de vaso de leche?	☐	☐	
3. Comedor Popular?	☐	☐	
4. Olla común?	☐	☐	
5. Rondas campesinas?	☐	☐	
6. Junta de regantes?	☐	☐	
7. Comité de autodefensa?	☐	☐	
8. Comité de salud?	☐	☐	
9. Asociación Agropecuaria?	☐	☐	
10. Organizaciones de mujeres?	☐	☐	
11. Organización de artesanos/as?	☐	☐	
12. Monitores/as ambientales?	☐	☐	
13. Comités de vigilancia y control forestal?	☐	☐	
14. Otro? (Especifique)	☐	☐	

2. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ALGÚN MIEMBRO DE LA COMUNIDAD SE HA BENEFICIADO DE ALGUNO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES SIGUIENTES:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. ¿Programa Nacional PAIS - Tambos?	☐	☐
2. ¿Programa Nacional PAIS - Plataformas Itinerantes de Acción Social (PIAS)?	☐	☐
3. ¿Programa de Dotación de Materiales Educativos?	☐	☐
4. ¿Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres (JUNTOS)?	☐	☐
5. ¿Programa Nacional CUNA MÁS?	☐	☐
6. ¿Programa Pensión 65?	☐	☐
7. ¿Programa Beca 18?	☐	☐
8. ¿Servicio de Atención Rural (SAR) del Programa Nacional AURORA?	☐	☐
9. ¿Programa de Alfabetización (PA-EBA)?	☐	☐
10. ¿Programa de Capacitación Laboral Juvenil "Jóvenes Productivos"?	☐	☐
11. ¿Programa-FISE (Fondo de Inclusión Social Energético)?	☐	☐
12. ¿Programa de Complementación Alimentaria (PANTBC)?	☐	☐
12A. ¿Programa Nacional de Telecomunicaciones -PRONATEL?	☐	☐
13. ¿Otro programa? (Especifique)	☐	☐

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VIII: EDUCACIÓN

1. EN LOS ANEXOS, CASERÍOS U OTRAS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA COMUNIDAD ¿EXISTEN INSTITUCIONES EDUCATIVAS?

1. ☐ Sí → 1.1 ¿CUANTAS?
2. ☐ No → Pase a Sección IX

2. LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD ¿BRINDA/N EDUCACIÓN INTERCULTURAL BILINGÜE?

1. ☐ Sí → 2.1 ¿CUANTAS?
2. ☐ No

3. INDIQUE EL/LOS NIVEL/ES DE EDUCACIÓN QUE EXISTE/N EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S DE LA COMUNIDAD:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1 (Sí), formule las subpreguntas 3.1 y 3.2)

	Sí	No	3.1 N° DE ALUMNOS/AS			3.2 IDIOMA O LENGUA EN QUE SE IMPARTE LA ENSEÑANZA		
			Total	Hombres	Mujeres	Castellano	Lengua indígena u Originaria	Ambas
1. ¿Inicial?	☐	☐				☐	☐	☐
2. ¿Primaria?	☐	☐				☐	☐	☐
3. ¿Secundaria?	☐	☐				☐	☐	☐
4. ¿Educación Básica Alternativa (EBA)?	☐	☐				☐	☐	☐
5. ¿Educación Técnico Productiva (CETPRO)?	☐	☐				☐	☐	☐
6. ¿Otro? (Especifique)	☐	☐				☐	☐	☐

4. EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S DE LA COMUNIDAD ¿LOS/LAS PROFESORES/AS SON:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule las subpreguntas 4.1 y 4.2, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	4.1 ¿Cuántos son hombres?	4.2 ¿Cuántas son Mujeres?
1. Indígenas del/ de los pueblo/s indígena/s u originario/s de la comunidad?	☐	☐		
2. Indígenas del/ de los pueblo/s indígena/s u originario/s de otras comunidades?	☐	☐		
3. No indígenas que hablan la/s lengua/s indígenas u originarias de la comunidad?	☐	☐		
4. No indígenas que no hablan la/s lengua/s indígenas u originarias de la comunidad?	☐	☐		

5. EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S DE LA COMUNIDAD ¿EL NIVEL EDUCATIVO DE DISPONE DE MATERIAL EDUCATIVO INTERCULTURAL Y/O EN LENGUA INDÍGENA U ORIGINARIA?

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

	Sí	No
1. Inicial	☐	☐
2. Primaria	☐	☐
3. Secundaria	☐	☐

6. EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD, EL ABASTECIMIENTO DE AGUA ES A TRAVÉS DE:
Consista deberá centrar al/a la informante que las preguntas que realizará a continuación estarán referidas a la/s institución/es educativa/s existente/s solo en la comunidad.
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí) formule la subpregunta 6.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa)

	Sí	No	6.1 ¿En cuántas instituciones educativas?
1. ¿Red pública dentro de la institución educativa?	☐	☐	
2. ¿Red pública fuera de la institución educativa?	☐	☐	
3. ¿Pilón o pileta de uso público?	☐	☐	
4. ¿Camión-cisterna u otro similar?	☐	☐	
5. ¿Pozo (agua subterránea)?	☐	☐	
6. ¿Manantial o puquio?	☐	☐	
7. ¿Río, acequia, lago o laguna?	☐	☐	
8. ¿Otro? (Especifique)	☐	☐	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VIII: EDUCACIÓN (Continuación)

7. EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD, LOS BAÑOS O SERVICIOS HIGIÉNICOS ESTÁN CONECTADOS A:

Censista deberá centrar al/a la informante que las preguntas que realizará a continuación estarán referidas a la/s institución/es educativa/s existente/s solo en la comunidad.

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí) formule la subpregunta 7.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa).

	Sí	No	7.1 ¿En cuántas instituciones educativas?
1. ¿Red pública de desagüe dentro de la institución educativa?	☐	☐	
2. ¿Red pública de desagüe fuera de la institución educativa?	☐	☐	
3. ¿Letrina (con tratamiento)?	☐	☐	
4. ¿Pozo séptico, tanque séptico o biodigestor?	☐	☐	
5. ¿Pozo ciego o negro?	☐	☐	
6. ¿Río, acequia, canal o similar?	☐	☐	
7. ¿Sin conexión, al aire libre (campo abierto, chacra, río, acequia, canal o similar)?	☐	☐	
8. ¿Otro? (Especifique) →	☐	☐	

8. LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD ¿CUENTAN CON EL SERVICIO DE ALUMBRADO ELÉCTRICO?

Censista deberá centrar al/a la informante que la pregunta está referida a la/s institución/es educativa/s existente/s solo en la comunidad.

1. ☐ Sí → **8.1 ¿EN CUÁNTAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS?**
2. ☐ No

9. LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD, ¿CUENTAN CON:

Censista deberá centrar al/a la informante que las preguntas que realizará a continuación estarán referidas a la/s institución/es educativa/s existente/s solo en la comunidad.

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí) formule la subpregunta 9.1, caso contrario continúe con la siguiente alternativa).

	Sí	No	9.1 ¿En cuántas instituciones educativas?
1. Computadora/Laptop?	☐	☐	
2. Tableta?	☐	☐	
3. Internet?	☐	☐	
4. Biblioteca?	☐	☐	

LA P-10 DEBE SER PREGUNTADA AL/A LA PRESIDENTE/A, JEFE/A O APU U OTRA AUTORIDAD DE LA COMUNIDAD

10. EN LA/S INSTITUCIÓN/ES EDUCATIVA/S QUE EXISTE/N EN LA COMUNIDAD ¿SE HAN PRESENTADO CASOS DE ACOSO Y/O VIOLENCIA SEXUAL A NIÑAS, NIÑOS Y/O ADOLESCENTES POR PARTE DEL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN (DOCENTES, ADMINISTRATIVO/S, PERSONAL DE LIMPIEZA, ENTRE OTROS)?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IX: SALUD Y MEDICINA TRADICIONAL

1. EN LOS ANEXOS, CASERÍOS U OTRAS LOCALIDADES QUE CONFORMAN LA COMUNIDAD ¿EXISTEN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD?

1. ☐ Sí → 1.1 ¿CUANTOS?
2. ☐ No → Pase a P-7A

2. EN LA COMUNIDAD EXISTE:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1 (Sí), formule las subpreguntas 2.1 y 2.2)

	Sí	No	2.1 ¿Cuántos Estableci- mientos?	2.2 ¿De estos cuántos son: Pú- blicos? Pri- vados?
1. ¿Puesto/Posta de salud?	☐	☐		
2. ¿Centro de salud sin internamiento?	☐	☐		
3. ¿Centro de salud con internamiento?	☐	☐		
4. ¿Otro tipo? (Especifique) →	☐	☐		

3. EN EL/LOS ESTABLECIMIENTO/S DE SALUD DE LA COMUNIDAD, EL TIPO Y LA CANTIDAD DE PERSONAL DE SALUD DISPONIBLE ES:

(Lea cada alternativa, luego formule las subpreguntas 3.1, 3.2 y 3.3).

	3.1 Canti- dad Total	3.2 ¿Cuántos: Pertenecen a la comunidad indígena? Hombres Mujeres	3.3 ¿Trabajan en el sector: Pú- blico? Pri- vado?
1. ¿Médicos/ Serumistas?			☐
2. ¿Tecnólogo médico?			☐
3. ¿Enferme- ras/as?			☐
4. ¿Obstetras?			☐
5. ¿Técnicos/as de enfermería?			☐
6. ¿Técnicos/as sanitarios/as?			☐
7. ¿Promotores/as desalud?			☐
8. ¿Otro? (Especifique) →			☐

4. EN EL/LOS ESTABLECIMIENTO/S DE SALUD DE LA COMUNIDAD SE BRINDAN LOS SIGUIENTES SERVICIOS O CAMPAÑAS:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código)

SERVICIOS	Sí	No
1. ¿Atención prenatal, del parto y puerperio?	☐	☐
2. ¿Partos verticales (sentada, semisentada o en cuclillas)?	☐	☐
3. ¿Atención en casas de espera materna?	☐	☐
4. ¿Visitas domiciliarias a gestantes, pacientes, entre otros?	☐	☐
5. ¿Planificación familiar (consejería, entrega de métodos anticonceptivos)?	☐	☐
6. ¿Atención médica ante casos de violación sexual?	☐	☐
7. ¿Apoyo psicológico?	☐	☐
8. ¿Atención de la tuberculosis?	☐	☐
9. ¿Atención de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/VIH?	☐	☐
10. ¿Otro tipo? (Especifique) →	☐	☐

CAMPAÑAS

	Sí	No
1. ¿Campañas de vacunación?	☐	☐
2. ¿Campañas de salud sobre la tuberculosis?	☐	☐
3. ¿Campañas sobre uso de métodos anticonceptivos?	☐	☐
4. ¿Campañas de salud sobre las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)/VIH?	☐	☐
5. ¿Otra campaña? (Especifique) →	☐	☐

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IX: SALUD Y MEDICINA TRADICIONAL (Continuación)

5. EN LA COMUNIDAD, EL ABASTECIMIENTO DE AGUA DEL PRINCIPAL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ES A TRAVÉS DE:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ☐ ¿Red pública dentro del establecimiento de salud?
2. ☐ ¿Red pública fuera del establecimiento de salud?
3. ☐ ¿Pilón o pileta de uso público?
4. ☐ ¿Camión-cisterna u otro similar?
5. ☐ ¿Pozo (agua subterránea)?
6. ☐ ¿Manantial o puquio?
7. ☐ ¿Río, acequia, lago o laguna?
8. ☐ ¿Otro? (Especifique) →

6. EN LA COMUNIDAD, EL PRINCIPAL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ELIMINA LOS DESECHOS O RESIDUOS HOSPITALARIOS:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

1. ☐ ¿Por red pública de desagüe dentro del establecimiento de salud?
2. ☐ ¿Por red pública de desagüe fuera del establecimiento de salud?
3. ☐ ¿En letrina (con tratamiento)?
4. ☐ ¿En pozo séptico, tanque séptico, biodigestor?
5. ☐ ¿En pozo ciego o negro?
6. ☐ ¿En río, acequia, canal o similar?
7. ☐ ¿Los quema?
8. ☐ ¿Los entierra?
9. ☐ ¿Los echa en las quebradas?
10. ☐ ¿Los echan en el campo abierto o al aire libre?
11. ☐ ¿Otro? (Especifique) →

7. EN LA COMUNIDAD, EL PRINCIPAL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿CUENTA CON:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. Computadora/Laptop?	☐	☐
2. Tableta?	☐	☐
3. Internet?	☐	☐

7A. LA COMUNIDAD ¿CUENTA CON PARTERA O COMADRONA?

1. ☐ Sí
2. ☐ No

8. EN CASO DE ENFERMEDAD Y/O ACCIDENTE LOS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD USUALMENTE CONSULTAN AL/A:

(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

1. ☐ ¿Médico/Serumista?
2. ☐ ¿Tecnólogo médico?
3. ☐ ¿Enfermero/a?
4. ☐ ¿Promotor/a de salud/Sanitario?
5. ☐ ¿Partera o Comadrona?
6. ☐ ¿Curandero/a o Chaman o Líder religioso?
7. ☐ ¿Yerbero/a o Vaporadores/as o Hueseros/as o Curadores/as o Sobadores/as?
8. ☐ ¿Anciano/a o Sabio/a de la Comunidad?
9. ☐ ¿Familiares (Madre, Padre u otros) o ellos mismos se curan?
10. ☐ ¿Otro? (Especifique) →

9. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A..... LAS ENFERMEDADES Y/O ACCIDENTES MÁS COMUNES QUE SE PRESENTARON EN LA COMUNIDAD FUERON:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1 (Sí), formule la subpregunta 9.1)

	Sí	No	9.1 ¿Cuántas personas padecieron de esta enfermedad?
1. ¿Tuberculosis?	☐	☐	
2. ¿Neumonía?	☐	☐	
3. ¿Otra enfermedad respiratoria?	☐	☐	
4. ¿Enfermedades diarreicas agudas?	☐	☐	
5. ¿Desnutrición, anemia?	☐	☐	
6. ¿Obesidad/Colesterol alto?	☐	☐	
7. ¿Parasitosis?	☐	☐	
8. ¿Uta?	☐	☐	
9. ¿Malaria, paludismo?	☐	☐	
10. ¿Fiebre amarilla?	☐	☐	
11. ¿Dengue?	☐	☐	
12. ¿Sarampión?	☐	☐	
13. ¿Hepatitis A, B o C?	☐	☐	
14. ¿Sífilis?	☐	☐	
15. ¿VIH/Sida?	☐	☐	
16. ¿Otra infección de transmisión sexual?	☐	☐	
17. ¿Mordedura de serpiente?	☐	☐	
18. ¿Mordedura de araña?	☐	☐	
19. ¿Rabia humana silvestre?	☐	☐	
20. ¿Cáncer?	☐	☐	
21. ¿Fractura, golpe por accidente o agresión?	☐	☐	
22. ¿Alcoholismo?	☐	☐	
23. ¿Enfermedad de la piel?	☐	☐	
24. ¿Mal de ojo?	☐	☐	
25. Otro? (Especifique) →	☐	☐	

10. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿CUÁNTAS PERSONAS FALLECIERON EN LA COMUNIDAD?

Total: Hombres: Mujeres:

1. ☐ NINGUNA → Pase a P-12

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IX: SALUD Y MEDICINA TRADICIONAL (Continuación)
11. LAS CAUSAS DE ESTOS FALLECIMIENTOS FUERON:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1 (Sí), formule la subpregunta 11.1)

	Sí	No	11.1 ¿Cuántas personas fallecieron?	
			Hombres	Mujeres
1. ¿Tuberculosis?	☐	☐		
2. ¿Neumonía?	☐	☐		
3. ¿Enfermedades diarreicas agudas?	☐	☐		
4. ¿Parasitosis?	☐	☐		
5. ¿Desnutrición, anemia?	☐	☐		
6. ¿Complicación durante la gestación, parto o puerperio?	☐	☐		
7. ¿VIH/Sida?	☐	☐		
8. ¿Sífilis?	☐	☐		
9. Otras infecciones de transmisión sexual?	☐	☐		
10. ¿Hepatitis A, B o C?	☐	☐		
11. ¿Fiebre amarilla?	☐	☐		
12. ¿Dengue?	☐	☐		
13. ¿Malaria, paludismo?	☐	☐		
14. ¿UTA?	☐	☐		
15. ¿Mordedura de serpiente?	☐	☐		
16. ¿Fractura o golpe por accidente o agresión?	☐	☐		
17. ¿Alcoholismo?	☐	☐		
18. ¿Enfermedad del corazón?	☐	☐		
19. ¿Cáncer?	☐	☐		
20. ¿Suicidio?	☐	☐		
21. ¿Exposición a metales pesados?	☐	☐		
22. Otro? (Especifique) →	☐	☐		

PRÁCTICAS ANCESTRALES EN SALUD
12. GENERALMENTE LAS PERSONAS CUANDO SE ENFERMAN SE CURAN:

(Lea las alternativas y seleccione solo un código)

- ☐ ¿Solo con medicamentos?
- ☐ ¿Solo con plantas medicinales?
- ☐ ¿Con plantas medicinales y medicamentos?
- ☐ ¿Otro? (Especifique) →

13. EN LA COMUNIDAD ¿SE REALIZAN PRÁCTICAS DE MEDICINA TRADICIONAL TALES COMO:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. Curar con rezo o canto?	☐	☐
2. Curar con plantas medicinales/ brebajes, Ayahuasca?	☐	☐
3. Curar con succión, soplo, fricción?	☐	☐
4. Curar con animales/ sobas o frotaciones con grasas de animales?	☐	☐
5. Curar con humo/ sahumado con cortezas u hojas / vaporación?	☐	☐
6. Curar con minerales (arcilla, barro, lodo)?	☐	☐
7. Curar con baños termales, baño a vapor?	☐	☐
8. Otro? (Especifique) →	☐	☐

SECCIÓN X: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LA COMUNIDAD
1. LA COMUNIDAD ¿REALIZA DIRECTAMENTE ACTIVIDADES ECONÓMICAS COMO:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1. (Sí), formule la subpregunta 1.1)

1.1 ¿BAJO QUÉ MODALIDAD CONDUCEN LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS:

	Sí	No	Cooperativa comunal?	Empresa comunal?	Otro?	Ninguna
1. Agrícolas?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Pecuarias (crianza de aves, ganado vacuno, porcino, entre otros)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. De caza?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. De piscicultura?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. De recolección?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. De transporte?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Artesanales?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. De turismo?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. De comercialización?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. De explotación forestal?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Extracción de minerales?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Otra actividad productiva o empresarial? (Especifique) →	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Si todas las alternativas tienen seleccionado el Código 2 (No) Pase a Sección XI

SECCIÓN X: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LA COMUNIDAD (Continuación)

SOLO SÍ EN P-1 HA SELECCIONADO CÓDIGO 1. (SÍ) EN LAS ALTERNATIVAS DEL 1 AL 5, 7, DEL 10 AL 12

2. DETALLE LOS PRINCIPALES PRODUCTOS QUE SE OBTIENEN DE LAS ACTIVIDADES PRODUCTIVAS:

(De ser una actividad diferente a la agrícola, pecuaria, piscícola, artesanal, forestal o minera anote dicha actividad en los recuadros de Especifique y registre los principales productos obtenidos de esta actividad)

ACTIVIDAD PRODUCTIVA									
N°	AGRÍCOLA	PECUARIA	CAZA	PISCÍCOLA	RECOLECCIÓN	ARTESANAL	EXPLOTACIÓN FORESTAL	EXPLOTACIÓN MINERA	(Especifique)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

3. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES PROBLEMAS QUE AFRONTAN LAS ACTIVIDADES DE AGRICULTURA, GANADERÍA, CAZA Y PESCA:

(Lea cada alternativa y seleccione solo un código para cada una de ellas)

	Sí	No
1. Falta de tierras?	☐	☐
2. Falta de agua/ Sequía?	☐	☐
3. Falta de implementación de sistemas de riego?	☐	☐
4. Contaminación del agua?	☐	☐
5. Inundaciones/ Desbordos de ríos/ Huaicos?	☐	☐
6. Heladas/ Nevadas/ Granizadas?	☐	☐
7. Degradación o desertificación de los suelos?	☐	☐
8. Falta de mercado?	☐	☐
9. Falta de capacitación?	☐	☐
10. Falta de transporte?	☐	☐
11. Inseguridad/Tráfico de terrenos?	☐	☐
12. Otro? (Especifique) →	☐	☐

SOLO SI EN P-1 HA SELECCIONADO ALGÚN CÓDIGO 1. (SÍ)

4. LA COMUNIDAD RECIBE ALGÚN TIPO DE APOYO O ASISTENCIA TÉCNICA DE ALGUNA INSTITUCIÓN GUBERNAMENTAL, EMPRESA PRIVADA, FUNDACIÓN, ORGANISMO NO GUBERNAMENTAL (ONG) U ORGANISMO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN:

(Lea cada alternativa y seleccione solo uno código. De seleccionar el código 1(Sí), formule la subpregunta 4.1)

	Sí	No	4.1 LA INSTITUCIÓN/ONG QUE BRINDA EL APOYO ES:				
			Gobierno			Empresa Privada	Fundación, ONG u Organismo de Cooperación Int.
			Local	Regional	Central		
1. ¿El mejoramiento de la producción agropecuaria, forestal, piscícola, entre otros?	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No
2. ¿La fabricación o producción de productos artesanales?	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No
3. ¿La comercialización de productos?	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No
4. ¿Capacitación laboral?	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No
5. ¿Infraestructura y equipamiento?	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No
6. ¿Otro tipo de apoyo o asistencia técnica? (Especifique) →	☐	☐	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No	1. ☐ Sí 2. ☐ No

SECCIÓN X: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS DE LA COMUNIDAD (Continuación)
A. PRÁCTICAS TRADICIONALES

5. EN LA COMUNIDAD REALIZAN ACTIVIDADES DONDE SE EMPLEAN PRÁCTICAS TRADICIONALES Y/O ANCESTRALES PARA:
(Lea cada alternativa y seleccione solo un código. De seleccionar el código 1 (Sí), formule la pregunta 6)

6. ¿ESTA PRÁCTICA EN SE ESTÁ PERDIENDO?

1. ¿El manejo de bosques?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
2. ¿La caza?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
3. ¿La pesca?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
4. ¿La agricultura?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
5. ¿El manejo y/o intercambio de semillas?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
6. ¿La cerámica (artesanal)?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
7. ¿La ganadería?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
8. ¿La siembra y cosecha de aguas?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
9. ¿La elaboración de textiles?	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No
10. ¿Otro? (Especifique)	1. ☐ Sí	2. ☐ No	3. ☐ No aplica	1. ☐ Sí	2. ☐ No

• Si alguna alternativa tiene seleccionado el Código 1. (Sí) Pase a P-6
• Si todas las alternativas tienen seleccionado el Código 2. (No) y/o Código 3. (No aplica) Pase a ítem B. CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

SOLO SÍ EN LA P-6 HA SELECCIONADO ALGÚN CÓDIGO 1. (SÍ)

7. ¿CUÁLES SON LAS PRINCIPALES CAUSAS DE LA PÉRDIDA DE ESTAS PRÁCTICAS TRADICIONALES O ANCESTRALES:

(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

1. ☐ Discriminación?
2. ☐ Pérdida de recursos naturales?
3. ☐ Falta de transmisión a los jóvenes?
4. ☐ Migración?
5. ☐ Falta de interés?
6. ☐ Cambios culturales?
7. ☐ Falta de tradición oral (ausencia de sabios/as, conocedores/as)?
8. ☐ Otro? (Especifique)

B. CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

8. EN LA COMUNIDAD REALIZAN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DE CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE:

(Lea cada alternativa y seleccione uno o más códigos)

1. ☐ ¿Protección de las fuentes de las aguas?
2. ☐ ¿Reforestación con especies nativas?
3. ☐ ¿Tratamiento de las aguas contaminadas por la minería?
4. ☐ ¿Potenciar la agricultura sostenible?
5. ☐ ¿Preservación de especies en peligro de desaparición?
6. ☐ ¿Manejo de residuos sólidos?
7. ☐ ¿Agroforestería?
8. ☐ ¿Otro? (Especifique)

9. ☐ NINGUNA ACTIVIDAD DE CONSERVACIÓN

SECCIÓN XI: MIGRACIÓN DE LA COMUNIDAD

1. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿CUÁNTAS PERSONAS QUE VIVÍAN PERMANENTEMENTE EN ESTA COMUNIDAD SE FUERON A VIVIR FUERA?

(Seleccione sólo un código)

1. ☐ De 1 a 5 personas
2. ☐ De 6 a 10 personas
3. ☐ De 11 a 20 personas
4. ☐ Más de 20 personas
5. ☐ NINGUNA PERSONA

→ Pase a P-3

2. LAS CAUSAS POR LA QUE SE FUERON ESTAS PERSONAS HAN SIDO:

(Lea las alternativas y seleccione uno o más códigos)

1. ☐ ¿Por trabajo permanente?
2. ☐ ¿Por estudios?
3. ☐ ¿Por matrimonio o unión de hecho?
4. ☐ ¿Por enfermedad?
5. ☐ ¿Por terrorismo?
6. ☐ ¿Por narcotráfico?
7. ☐ ¿Por desastres naturales?
8. ☐ ¿Otra causa? (Especifique)

3. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, DE A ¿CUÁNTAS PERSONAS QUE SE FUERON A VIVIR FUERA DE LA COMUNIDAD HAN RETORNADO CON ÁNIMO DE VOLVER A VIVIR DE FORMA PERMANENTE?

(Seleccione sólo un código)

1. ☐ De 1 a 5 personas
2. ☐ De 6 a 10 personas
3. ☐ De 11 a 20 personas
4. ☐ Más de 20 personas
5. ☐ NINGUNA PERSONA

4. ¿CUÁNTAS FAMILIAS DE COMUNEROS O COMUNERAS TIENEN UNA SEGUNDA RESIDENCIA FUERA DE LA COMUNIDAD?

(Seleccione sólo un código)

1. ☐ De 1 a 5 familias
2. ☐ De 6 a 10 familias
3. ☐ De 11 a 20 familias
4. ☐ Más de 20 familias
5. ☐ NINGUNA FAMILIA

OBSERVACIONES:

SECCIÓN XII: DATOS DEL/ DE LOS INFORMANTE/S

N°	1. NOMBRES Y APELLIDOS (Si la Cédula de Comunidades Indígenas fue diligenciada con el apoyo de más de un informante, anote los apellidos y nombres de cada uno de ellos)	2. CARGO QUE DESEMPEÑA	3. SEXO	4. EDAD (En años cumplidos)	5. TELÉFONO/CELULAR	6. CORREO ELECTRÓNICO
1.	Primer Nombre: Segundo Nombre: Apellido Paterno: Apellido Materno: 	1. ☐ Presidente/a, Jefe/a o Apu de la Comunidad 2. ☐ Otro (Especifique)	1. ☐ Hombre 2. ☐ Mujer		 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información	@ 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información
2.	Primer Nombre: Segundo Nombre: Apellido Paterno: Apellido Materno: 	1. ☐ Presidente/a, Jefe/a o Apu de la Comunidad 2. ☐ Otro (Especifique)	1. ☐ Hombre 2. ☐ Mujer		 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información	@ 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información
3.	Primer Nombre: Segundo Nombre: Apellido Paterno: Apellido Materno: 	1. ☐ Presidente/a, Jefe/a o Apu de la Comunidad 2. ☐ Otro (Especifique)	1. ☐ Hombre 2. ☐ Mujer		 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información	@ 1. ☐ No tiene 2. ☐ No sabe/No recuerda 3. ☐ No brindó información

De existir más de tres informantes, la información adicional se registrará en nuevas celdas disponibles en la Sección XII del aplicativo

FUNCIONARIOS/AS CENSALES

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
Censista:		
Jefe/a de Brigada Censal:		

VISITAS Y RESULTADO DE ENTREVISTA

Visita N°	CENSISTA						RESULTADO FINAL DE ENTREVISTA		
	Fecha	Hora		Próxima visita		Resultado de la visita (*)	Si el resultado de visita es cód. 2 o 3 anote motivo	Fecha:	Resultado:
		De	A	Fecha	Hora				
1°									
2°									
3°									

(*) CÓDIGOS DE RESULTADO

Completa..... 1
 Incompleta..... 2
 Rechazo..... 3
 Ausente..... 4
 No inicio entrevista..... 5
 Otro..... 6
 (Especifique)

SI CÓDIGO DE RESULTADO ES: 2 (INCOMPLETA)

Informante tuvo una urgencia..... 1
 Informante no disponía de información..... 2

SI CÓDIGO DE RESULTADO ES: 3 (RECHAZO)

No dispone de tiempo..... 1
 No le importa dar información..... 2
 Manifestó tener desconfianza..... 3
 Otro (Especifique)..... 4

OBSERVACIONES: