



# ENCUESTA NACIONAL DE HOGARES 2004

## ENCUESTA DE OPINIÓN

### MÓDULO: GOBERNABILIDAD, DEMOCRACIA Y TRANSPARENCIA



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

**ENAH0.01B**

CONGLOMERADO N°	N° DE SELECCIÓN DE LA VIVIENDA	TIPO DE SELECCIÓN

CUESTIONARIO N°	Cuestionario Adicional
	1

#### UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1. DEPARTAMENTO	
2. PROVINCIA	
3. DISTRITO	
4. CENTRO POBLADO	

#### UBICACIÓN MUESTRAL

5. ZONA N°		9. TOTAL DE HOGARES QUE OCUPAN LA VIVIENDA	
6. MANZANA N°		10. HOGAR N°	
7. AER N°			
8. VIVIENDA N°			

#### GOBERNABILIDAD (Persona de 18 años y más de edad)

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

**1. Según Ud., ¿la administración pública funciona ... (USE TARJETA # 1)**  
 Muy bien?.....4  
 Bien?.....3  
 Mal?.....2  
 Muy mal?.....1  
 NO SABE.....5

**2. ¿Tiene usted confianza en las instituciones tales como...**

(USE TARJETA # 1)

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. La Municipalidad Provincial?.....	1	2	3	4	5
2. La Municipalidad Distrital?.....	1	2	3	4	5
3. La Policía Nacional del Perú?.....	1	2	3	4	5
4. FF.AA.?.....	1	2	3	4	5
5. La prensa escrita?.....	1	2	3	4	5
6. La radio o televisión?.....	1	2	3	4	5
7. Los partidos políticos?.....	1	2	3	4	5
8. Los sindicatos, cooperativas?.....	1	2	3	4	5
9. Comunidades / organizaciones vecinales?.....	1	2	3	4	5
10. Gobierno Regional?.....	1	2	3	4	5
11. ONPE y JNE?.....	1	2	3	4	5
12. El Poder Judicial (Juzgados, Juez de Paz, etc.)?.....	1	2	3	4	5
13. Ministerio de Educación (centros educativos, etc.)?.....	1	2	3	4	5
14. Ministerio de Salud (postas, hospitales, etc.)?.....	1	2	3	4	5
15. EsSALUD (Seguridad Social en el Perú)?.....	1	2	3	4	5
16. RENIEC (Registro Nacional de Identificación y Estado Civil)?.....	1	2	3	4	5
17. Defensoría del Pueblo?.....	1	2	3	4	5
18. El Congreso de la República?.....	1	2	3	4	5
19. ONGs?.....	1	2	3	4	5

**3. En su opinión, ¿cuáles son los principales problemas del país? (Acepte una o más alternativas) Y de acuerdo a la respuesta, pregunte, ¿cuál es el más importante, en orden de prioridad?:**  
 Primera prioridad = 1, Segunda prioridad = 2, etc.

	ORDEN DE PRIORIDAD
La corrupción.....	1
La falta de credibilidad del gobierno.....	2
La falta de transparencia del gobierno.....	3
La falta de empleo.....	4
La proliferación de la delincuencia.....	5
La drogadicción.....	6
La prostitución.....	7
La violencia en los hogares.....	8
La falta de cobertura y mala atención dentro del sistema de salud pública.....	9
La falta de cobertura del sistema de seguridad social.....	10
La mala calidad de la educación estatal.....	11
Bajos sueldos / aumento de precios.....	12
La pobreza.....	13
La falta de apoyo a la agricultura.....	14
Otro _____ (Especifique).....	15
NINGUNO.....	16

**4. En su opinión, ¿la corrupción, en comparación con el año 2003...**  
 Ha aumentado?..... 1  
 Ha disminuido?..... 2  
 Sigue igual?..... 3  
 NO SABE..... 4

**5. En los últimos 12 meses, ¿a Ud. y/o a algún miembro de su hogar, le solicitaron, se sintió obligado o dio voluntariamente regalos, propinas, sobornos, coimas a un funcionario del estado?**  
 Sí..... 1  
 No..... 2  
 No ha hecho uso de servicios del estado..... 3

**GOBERNABILIDAD (Persona de 18 años y más de edad)**

6. En los últimos 12 meses, ¿Ud. o algún miembro del hogar ha hecho uso de los servicios en:				7. ¿Encontró inmediatamente al personal en la oficina de .....		8. ¿Cuántas veces acudió para realizar el .....		9. Considere a que el ..... ¿le ocasionó pérdida de tiempo y/o gasto significativo en transporte u otros?		10. ¿Cómo calificaría el servicio de .....		11. ¿Le solicitaron, se sintió obligado a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.?		12. ¿Cuánto fue el monto total gastado en regalos, propinas, sobornos, coimas, etc. en .....		13. Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc., ¿lo denunció ante las autoridades pertinentes?		14. ¿Por qué no lo denunció?	
Servicios	Sí, personalmente o con ayuda de un familiar	Sí, a través de un tramitador	Monto pagado al tramitador S/.	No	Sí	No	Nº Veces	¿Concluyó?		Sí	No	CÓDIGO	CÓDIGO	MONTO S/.	Sí	No	CÓDIGO	CÓDIGO	
								Sí	No										
1. Municipalidad (partida de nacimiento, apertura de establecimiento, licencia de construcción, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
2. Ministerio de Transporte y Comunicaciones (SOAT, licencia de conducir, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
3. Bancos del estado (Banco de la Nación, Banco de Materiales, Banco Agrario)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
4. Poder Judicial (Juzgado de Paz, antecedentes penales, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
5. Oficinas de servicio de agua potable (reconexiones, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
6. Empresas de teléfonos (reconexiones, pago para tener TV Cable, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
7. Empresas de energía eléctrica (reconexiones, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
8. Centros de estudios estatales (matrícula, pago de certificados, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
9. Oficinas de arbitraje en conciliación? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
10. Ministerio de Agricultura (comité de regantes, titulación de tierras, etc.)? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			
11. Ministerio de Industria, Turismo, Integración, Negociaciones Comerciales e Internacionales? .....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2			

Si todas las alternativas tienen circulado el código 3 (NO), pase a 15

Pase a sgte. ítem

Pase al sgte. ítem

Temor a represalias .....1  
 Las autoridades no hacen caso .....2  
 No tenía tiempo .....3  
 Por no saber a donde ir .....4  
 Por no saber los mecanismos para denunciar .....5  
 No podía probar la denuncia .....6  
 Otro .....7  
 (Especifique)

6. En los últimos 12 meses, ¿Ud. o algún miembro del hogar ha hecho uso de los servicios en:				7. ¿Encontró inmediatamente al personal en la oficina de.....?			8. ¿Cuántas veces acudió para realizar el .....?		9. Considere a que el ..... ¿le ocasionó pérdida de tiempo y/o gasto significativo en transporte u otros?		10. ¿Cómo calificaría el servicio de .....: Bueno?.....1 Regular?.....2 Malo?.....3 NO SABE ...4		11. ¿Le solicitaron, se sintió obligado a dar, o dio voluntariamente retribuciones como: regalos, propinas, sobornos, coimas, etc.? Si, le solicitaron...1 Si, se sintió obligado.....2 Si, dio voluntariamente .....3 Le solicitaron y no dio .....4 No.....5		12. ¿Cuánto fue el monto total gastado en regalos, propinas, sobornos, coimas, etc. en .....? (Productos en especie, valorice a precio de mercado minorista)		13. Cuando le solicitaron o dio voluntariamente los regalos, propinas, coimas, etc., ¿lo denunció ante las autoridades pertinentes? Pase al sgte. ítem		14. ¿Por qué no lo denunció? Temor a represalias.....1 Las autoridades no hacen caso .....2 No tenía tiempo.....3 Por no saber a donde ir.....4 Por no saber los mecanismos para denunciar...5 No podía probar la denuncia .....6 Otro .....7 (Especifique)	
Servicios	Sí, personalmente o con ayuda de un familiar	Sí, a través de un tramitador	Monto pagado al tramitador S/.	No	Sí	No	Nº Veces	¿Concluyó?		Sí	No	CÓDIGO	CÓDIGO	MONTO S/.	Sí	No	CÓDIGO			
								Sí	No											
12. Superintendencia Nacional de Administración Tributaria -SUNAT (RUC, RUS, etc.)?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
13. Superintendencia Nacional de Aduanas?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
14. Los hospitales del estado (pago para internamiento, etc.)?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
15. Los Centros de Salud / Postas?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
16. EsSALUD?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
17. Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
18. La Dirección de Migraciones?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
19. La Policía Nacional del Perú (papeletas de tránsito, denuncias, etc.)?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
20. Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
21. Jurado Nacional de Elecciones -JNE?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
22. PRONAA - Programa Nacional de Apoyo Alimentario?.....	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				
23. Otro? _____ (Especifique)	1	2		3	1	2		1	2	1	2				1	2				

Si todas las alternativas tienen circulado el código 3 (NO), pase a 15

Pase a sgte. ítem

**DEMOCRACIA (Persona de 18 años y más de edad)**

**DEMOCRACIA:** Cuando el pueblo tiene capacidad de elegir y tomar decisiones políticas por la voluntad mayoritaria de los ciudadanos.

**15. En su opinión, la importancia que tiene la democracia en un gobierno es...**

(USE TARJETA # 1)

- ¿Bastante? ..... 4
- ¿Suficiente? ..... 3
- ¿Poco? ..... 2
- ¿Nada? ..... 1
- NO SABE ..... 5

**16. Comparte las opiniones siguientes:**

(USE TARJETA # 1)

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. ¿La democracia tiene defectos, pero es mejor que cualquier otra forma de gobierno? .....	1	2	3	4	5
2. ¿Con la democracia el sistema económico funciona mal? .....	1	2	3	4	5
3. ¿Con la democracia se tiene dificultad para tomar decisiones porque hay desacuerdos? .....	1	2	3	4	5
4. ¿En la democracia no saben mantener el orden? .....	1	2	3	4	5

**17. En su opinión, ¿el gobierno político más conveniente para gobernar el país es ...**

(Acepte sólo una alternativa)

- Un gobierno autoritario? ..... 1
  - Un gobierno militar? ..... 2
  - Un gobierno democrático? ..... 3
  - Que sean los expertos, y no el gobierno, quienes decidan lo que es bueno para el país? ..... 4
  - Otro ..... 5
- (Especifique)

**18. En el país, ¿la democracia funciona...**

(USE TARJETA # 1)

- Muy bien? ..... 4
- Bien? ..... 3
- Mal? ..... 2
- Muy mal? ..... 1
- NO SABE ..... 5

**19. Según usted, en el Perú hay respeto por:**

(USE TARJETA # 1)

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. ¿La libertad de expresión de los medios de comunicación (tv., prensa escrita, radio, etc.)? .....	1	2	3	4	5
2. ¿La igualdad frente a la ley? .....	1	2	3	4	5
3. ¿La libertad política (elección de su partido político)? .....	1	2	3	4	5
4. ¿Las elecciones libres y transparentes? .....	1	2	3	4	5
5. ¿Los derechos humanos? .....	1	2	3	4	5

**20. En su opinión, desde 2001, ¿la democracia en el país...**

- Ha mejorado? ..... 1
- Sigue igual? ..... 2
- Ha empeorado? ..... 3
- NO SABE ..... 4

**22A. En los últimos 5 años, ¿Ud. se ha sentido discriminado debido a...**

- Color de su piel? ..... 1
  - Por la forma de hablar, porque es provinciano, porque usa vestimenta típica? ..... 2
  - Es pobre, no tiene empleo, sin educación? ..... 3
  - Es discapacitado, tiene alguna enfermedad? ..... 4
  - Otra razón? ..... 5
- (Especifique)
- NO SE HA SENTIDO DISCRIMINADO ..... 6

**DESCENTRALIZACIÓN:** Es transferencia de poderes de decisión, recursos y responsabilidades del gobierno central (Lima) a los gobiernos regionales y municipales.

**23. ¿Está ud. de acuerdo con que la descentralización ha significado... (Acepte sólo una alternativa)**

(USE TARJETA # 1)

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
1. Una mayor participación en la toma de decisiones? .....	1	2	3	4	5
2. Una mejora en los servicios? .....	1	2	3	4	5
3. Mayor atención a las demandas de los ciudadanos? .....	1	2	3	4	5
4. Mayor injusticia / abusos por parte de autoridades locales? .....	1	2	3	4	5

**24. ¿Piensa usted que los políticos... (Acepte sólo una alternativa)**

- Se preocupan por la población? ..... 1
  - Sólo piensan en sus intereses personales? ..... 2
  - No están preparados? ..... 3
  - Otra opinión? ..... 4
- (Especifique)
- NO SABE ..... 5

**25. Según su visión política, usted se considera... (En una escala de 1 a 10, donde 1 es "Extrema Izquierda" y 10 "Extrema Derecha")**

(USE TARJETA # 2)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
+	izquierda a	-	-	derecha a	+	+	+	+	+

NO SABE / NO RESPONDE ..... 11

**26. ¿Con qué frecuencia usted se informa sobre la actualidad política en el país:**

- Frecuentemente? ..... 4
- De vez en cuando? ..... 3
- Sólo cuando me interesa algún tema? ..... 2
- Nunca? ..... 1
- NO SABE ..... 5



**36. En su hogar, ¿satisfacen las necesidades mínimas en... (USE TARJETA # 1)**

	Nada	Poco	Suficiente	Bastante	NO SABE
<u>Alimentación</u>					
1. Número de comida diarias (3 por ejemplo) para Ud. y su hogar? .....	1	2	3	4	5
2. Consumo diario de cereales o tubérculos? .....	1	2	3	4	5
3. Consumo diario de frutas y verduras? .....	1	2	3	4	5
4. Consumo diario de carne y/o pescado y/o pollo? .....	1	2	3	4	5
<u>Vestido</u>					
5. Ropa para Ud. y los miembros de su hogar? .....	1	2	3	4	5
6. Calzados para Ud. y los miembros de su hogar? .....	1	2	3	4	5
<u>Vivienda</u>					
7. Su vivienda (alquilada o no)? .....	1	2	3	4	5
8. Acceso al agua? .....	1	2	3	4	5
9. Acceso a la electricidad? .....	1	2	3	4	5
10. Los muebles de la casa? .....	1	2	3	4	5
11. Los productos de limpieza del hogar (jabón, cera, etc.)? .....	1	2	3	4	5
<u>Salud y cuidados personales</u>					
12. Atención y medicinas en caso de enfermedad? .....	1	2	3	4	5
13. Cuidados personales (jabones, peluqueros, etc.)? .....	1	2	3	4	5
<u>Transportes</u>					
14. Medios de Transportes utilizados? .....	1	2	3	4	5
<u>Educación, diversión y diversos</u>					
15. Educación de los niños? .....	1	2	3	4	5
16. Vacaciones para Ud. y los miembros de su hogar? .....	1	2	3	4	5

**NIVEL DE VIDA / SITUACIONES ADVERSAS**

**37. Con los Ingresos de su hogar, ¿estima usted que viven... (USE TARJETA # 1)**

- Muy bien?.....4  
 Bien?.....3  
 Mal?.....2  
 Muy mal?.....1

**38. ¿En cuánto estima usted, el monto mínimo mensual necesario que requiere su hogar para vivir? (Considere alimentos, vestido, calzado, salud, educación, transporte, etc.)**

S/.

**38A. ¿Los ingresos de su hogar son...**

- Muy inestables?.....1  
 Más o menos estables?.....2  
 Estables?.....3

**39A. Ud. considera que su hogar se ubica en... (USE TARJETA # 3)**

← 1 2 3 4 5 →  
 + Pobre + Rico  
 NO SABE / NO RESPONDE ..... 6

**40. En los últimos 12 meses de ..... a ....., ¿su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas... (Acepte una o más alternativas)**

- Pérdida del empleo de algún miembro?..... 1  
 Quiebra del negocio familiar?.....2  
 Muerte de algún percceptor de ingresos del hogar?..3  
 Enfermedad o accidente grave de algún miembro del hogar? .....4  
 Abandono del Jefe del Hogar?.....5  
 Incendio de la vivienda/negocio/propiedad? .....6  
 Hecho delictivo (robo, asalto, etc.)?.....7  
 Desastres naturales (sequía, tormenta, plaga, Inundación, etc.)?.....8  
 Otro? .....9  
 (Especifique)  
 NINGUNO.....10

Pase a 45

**41. ¿Este(os) problema(s) ha(n) significado para el hogar...**

- Disminución de ingresos?.....1  
 Pérdida de bienes/patrimonio?.....2  
 Ambos?.....3  
 NINGUNO.....4

Pase a 45

**42. ¿Qué hicieron para solucionar esta disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio? (Acepte una o más alternativas)**

- Gastaron sus ahorros o capital ..... 1  
 Empeñaron bienes ..... 2  
 Vendieron bienes (joyas, muebles, maquinarias, etc.)..... 3  
 Obtuvieron préstamos de familiares/amigos ..... 4  
 Obtuvieron préstamos en el trabajo ..... 5  
 Cobro de seguro..... 6  
 Trabajaron más ..... 7  
 Trabajaron otros miembros ..... 8  
 Recibieron ayuda del gobierno..... 9  
 Recibieron ayuda de ONG, iglesias ..... 10  
 Disminuyeron alimentación, consumo..... 11  
 Otro ..... 12  
 (Especifique)  
 NO HICIERON NADA..... 13

**43. ¿La disminución o pérdida de ingresos/ bienes/ patrimonio, se solucionó totalmente?**

- Sí.....1 → No.....2

Pase a 45

**44. ¿En cuánto tiempo cree que se solucionará?**

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



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

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

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