

ANEXO 01

CUESTIONARIO APLICADO PARA EL ESTUDIO MUNICIPAL FEBRERO 2026

Estudio: Intención de voto – Elecciones Regionales y Municipales 2026

Ámbito: Lima Metropolitana

Modalidad: Presencial (cara a cara)

A. IDENTIFICACIÓN Y CONTROL DE CAMPO

Código de cuestionario: _____

Fecha: ____ / ____ / 2026

Hora de inicio: ____ : ____

Hora de término: ____ : ____

Departamento: _____

Provincia: _____

Distrito: _____

Zona / Sector/CCPP: _____

Manzana / Punto de inicio: _____

Dirección referencial: _____

Tipo de vivienda:

Casa Departamento Quinta Otro

Nombre del encuestador: _____

Código del encuestador: _____

Supervisor: _____

B. FILTROS DE ELEGIBILIDAD

F1. ¿Tiene usted 18 años o más?

Sí → Continúe

No → Finalizar entrevista

F2. ¿Reside actualmente en este distrito?

Sí → Continúe

No → Finalizar entrevista

F3. ¿Cuenta con DNI y está habilitado(a) para votar?

Sí → Continúe

No / No sabe → Finalizar entrevista

C. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (CONTROL MUESTRAL)

S1. Sexo

Hombre

Mujer

S2. Edad (registrar en años cumplidos): ____ años

(Uso interno para clasificación etaria)

18–25

26–42

43 a 70 años

S3. Nivel educativo alcanzado

Primaria incompleta / completa

Secundaria incompleta / completa

Superior técnica

Superior universitaria

Postgrado

D. PREGUNTAS DE INTENCIÓN DE VOTO

P1. Si este próximo domingo fueran las elecciones municipales, ¿por qué candidato votaría usted alcalde de su distrito?

(Pregunta abierta - Respuesta espontánea)

Respuesta: _____

E. NIVEL SOCIOECONOMICO

Características de la vivienda y hogar

NSE1. ¿Cuál es el nivel educativo del jefe o jefa del hogar? (Jefe de hogar: persona que aporta más económicamente o toma decisiones principales)



CARREÑO SORIA GUSTAVO
COESPE N° 813
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL LIMA

- Sin nivel / Primaria incompleta
- Primaria completa / Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior técnica (incompleta o completa)
- Superior universitaria (incompleta o completa)
- Postgrado (maestría/doctorado)

NSE2. Material predominante de las paredes exteriores de la vivienda:

- Estera / Cartón / Plástico
- Madera / Quincha / Adobe / Tapia
- Ladrillo o bloque de cemento (sin revestir)
- Ladrillo o bloque de cemento (con revestimiento)
- Otro: _____

NSE3. Material predominante del piso de la vivienda:

- Tierra / Arena
- Cemento sin pulir
- Cemento pulido
- Loseta / Cerámico / Vinílico
- Parquet / Madera / Laminado
- Otro: _____

NSE4. En su hogar, ¿cuántos baños de uso exclusivo tienen?(No incluir baños compartidos con otras viviendas)

- No tiene baño
- 1 baño
- 2 baños
- 3 o más baños

NSE5. ¿Su vivienda tiene acceso a agua potable por red pública?

- Sí, dentro de la vivienda
- Sí, fuera de la vivienda pero dentro del edificio/terreno
- No, usa pilón/pozo/río/cisterna

NSE6. ¿Su vivienda tiene conexión eléctrica por red pública?

- Sí
- No

Bienes y servicios del hogar

NSE7. De los siguientes bienes, ¿cuáles tiene en su hogar actualmente?(Marque todos los que apliquen - Leer lista completa)

- Refrigeradora / Congeladora
- Cocina a gas / eléctrica
- Lavadora de ropa
- Computadora / Laptop / Tablet
- Internet fijo (cable/fibra óptica)
- Televisor (al menos uno)
- Teléfono celular (al menos uno)
- Radio
- Plancha eléctrica
- Licuadora
- Ninguno de los anteriores

NSE8. ¿Su hogar cuenta con servicio de internet?

- Sí, internet fijo (cable/fibra)
- Sí, solo internet móvil
- No tiene internet

NSE9. ¿Algún miembro de su hogar posee automóvil o vehículo de uso particular?(No incluir vehículos de trabajo como taxi, mototaxi, camión)

- Sí, 1 vehículo
- Sí, 2 o más vehículos
- No

NSE10. ¿Algún miembro de su hogar posee motocicleta o mototaxi de uso particular?

- Sí
- No

Características del hogar

NSE11. ¿Cuántas personas viven permanentemente en su hogar?

Número de personas: _____

NSE12. ¿Cuántas habitaciones se utilizan exclusivamente para dormir?

(No incluir sala, comedor, cocina, baños)

Número de habitaciones: _____

NSE13. ¿Su hogar cuenta con servicio doméstico (empleada del hogar) pagado?

- Sí, cama adentro (vive en la casa)
- Sí, cama afuera (viene por horas/días)
- No

G. DATOS DE CONTACTO PARA SUPERVISIÓN (Opcional - Solo si el entrevistado acepta ser contactado para verificación)

¿Acepta que lo contactemos para verificar que la encuesta se realizó correctamente?

- Sí acepta → Registrar datos
- No acepta → Pasar a cierre

Nombre del entrevistado:

Teléfono (opcional):

Referencia de ubicación:

Incidencias durante la entrevista:

- Ninguna
- Interrupción durante la entrevista
- Presencia de terceros que influenciaron respuestas
- Dificultad de comprensión de preguntas
- Entrevistado con prisa / tiempo limitado
- Otra:

Resultado final de la entrevista:

- **Completa** (todas las preguntas respondidas)
- **Incompleta** (faltaron preguntas clave)
- **Rechazo** (se negó a continuar)
- **Fuera de cuota** (no cumplía cuotas de sexo/edad)

Tiempo total de la entrevista: _____ minutos

Firma del encuestador: _____

Fecha de supervisión: ____ / ____ / 2026

Resultado de supervisión:

- Validada
- Con observaciones
- Anulada

Firma del supervisor: _____



www.sensor.pe
Teléfono: 712-8415/ 990 200 444
@Sensor.pe | sensorsrl@sensor.pe | Las Orquídeas 585. Piso 13
Lima – San Isidro



CARREÑO SORIA GUSTAVO
COESPE N° 813
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL LIMA