



República de Colombia  
 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES**  
**CENTROS POBLADOS Y ÁREA RURAL DISPERSA**  
 Etapas 0510-0511-0512 - octubre - diciembre 2005

**CONFIDENCIAL**  
 Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales y en ningún caso tienen fines fiscales ni pueden utilizarse como prueba judicial.

**A. I - IDENTIFICACIÓN**

1. Departamento <input type="text"/>	6. Edificación <input type="text"/>	11. Resultado de la encuesta <input type="checkbox"/>
2. Municipio <input type="text"/>	7. Vivienda <input type="text"/>	12. Dirección de la vivienda <input type="text"/>
3. Segmento <input type="text"/>	8. Total de hogares en la vivienda <input type="text"/>	13. Teléfono <input type="text"/>
4. Región <input type="checkbox"/>	9. Hogar No. <input type="text"/>	
5. Manzana <input type="text"/>	10. Número de personas en el hogar <input type="text"/>	

**A. II - DATOS DE LA VIVIENDA (diligencie esta parte del formulario sólo en el primer hogar de cada vivienda)**

<p><b>1. Tipo de vivienda</b></p> <p>a. Casa <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Apartamento <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Cuarto(s) <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Vivienda en inquilinato <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Otra vivienda (carpa, tienda, vagón, embarcación, cueva, refugio natural, puente, etc.) <input type="checkbox"/> 5</p>	<p><b>3. Material predominante de los pisos</b></p> <p>a. Tierra, arena <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Cemento, gravilla <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Baldosín, ladrillo, vinisol, otros materiales sintéticos <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Mármol <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Madera pulida <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Alfombra o tapete de pared a pared <input type="checkbox"/> 7</p>
<p><b>2. Material predominante de las paredes exteriores</b></p> <p>a. Ladrillo, bloque, material prefabricado, piedra <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Madera pulida <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Adobe o tapia pisada <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Bahareque <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Madera burda, tabla, tablón <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. Guadua <input type="checkbox"/> 6</p> <p>g. Caña, esterilla, otro tipo de material vegetal <input type="checkbox"/> 7</p> <p>h. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plástico <input type="checkbox"/> 8</p> <p>i. Sin paredes <input type="checkbox"/> 9</p>	<p><b>4. ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta la vivienda?</b></p> <p>↑ Estrato para tarifa <input type="checkbox"/></p> <p>a. Energía eléctrica Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>b. Gas natural conectado a red pública Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Alcantarillado Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>d. Acueducto Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2 → Pase a capítulo AIII</p> <p>↓ Pase a 5</p>
<p><b>5. ¿El agua llega las 24 horas del día, todos los días?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2</p>	

**A. III - DATOS DEL HOGAR (diligencie esta parte para cada uno de los hogares de la vivienda)**

<p><b>1. Incluidos sala comedor, ¿de cuántos cuartos o piezas dispone este hogar?</b></p> <p>(Excluya cocina, baños, garajes y los cuartos destinados a negocios)</p> <p><input type="text"/></p>	<p><b>4. El servicio sanitario del hogar es:</b></p> <p>a. De uso exclusivo de las personas del hogar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Compartido con personas de otros hogares <input type="checkbox"/> 2</p>
<p><b>2. ¿En cuántos de esos cuartos o piezas duermen las personas de este hogar?</b></p> <p>(Excluya cocina, baños y garajes)</p> <p><input type="text"/></p>	<p><b>5. ¿Cómo eliminan principalmente la basura en este hogar?</b></p> <p>a. La tiran a un río, quebrada o laguna <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. La tiran a un patio, lote, zanja o baldío <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. La queman o entierran <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Por recolección pública o privada <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. La eliminan de otra forma <input type="checkbox"/> 5</p>
<p><b>3. ¿ Con qué tipo de servicio sanitario cuenta este hogar?</b></p> <p>a. Inodoro conectado a alcantarillado <input type="checkbox"/> 1</p> <p>b. Inodoro conectado a pozo séptico <input type="checkbox"/> 2</p> <p>c. Inodoro sin conexión <input type="checkbox"/> 3</p> <p>d. Letrina <input type="checkbox"/> 4</p> <p>e. Bajamar <input type="checkbox"/> 5</p> <p>f. No tiene servicio sanitario <input type="checkbox"/> 5 Pase a 5</p>	

**A. III - DATOS DEL HOGAR (diligencie esta parte para cada uno de los hogares de la vivienda) (continuación)**

6. ¿De dónde obtiene principalmente este hogar el agua para consumo humano?

- a. De acueducto por tubería
- b. De otra fuente por tubería
- c. De pozo con bomba
- d. De pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno
- e. Río, quebrada o nacimiento
- f. De pila pública
- g. Carrotanque
- h. Aguatero
- i. Aguas lluvias
- j. Agua embotellada o en bolsa

7. ¿Con qué cocinan principalmente en este hogar?

- a. Electricidad
- b. Petróleo, gasolina, kerosene, cocinol, alcohol
- c. Gas natural conectado a red pública
- d. Gas en cilindro o pipeta (propano)
- e. Leña o carbón de leña
- f. Carbón mineral
- g. Materiales de desecho
- h. No cocinan

8. La vivienda ocupada por este hogar, es:

- a. Propia, totalmente pagada  Pase a 10
- b. Propia, la están pagando  Continúe
- c. En arriendo o subarriendo
- d. En usufructo
- e. Ocupante de hecho  Pase a 10
- f. Otra, ¿cuál?

9. ¿Cuánto pagan mensualmente por arriendo o por cuota de amortización?

Excluya el pago de administración y/o celaduría

Valor \$

10. ¿Cuáles de los siguientes servicios o bienes posee este hogar?

- a. Servicio de teléfono corriente
- b. Máquina lavadora de ropa
- c. Nevera o enfriador
- d. Calentador de agua o ducha eléctrica
- e. Televisor a color
- f. Televisión por cable, satelital o parabólica
- g. Equipo de sonido
- h. Computador
- i. Servicio de internet
- j. Horno eléctrico o de gas
- k. Aire acondicionado
- l. Ninguno de los anteriores

**MÓDULO SOBRE HÁBITOS DE LECTURA**

1. ¿En este hogar hay personas (niños y niñas) entre 5 y 11 años?

Sí

No  Pase a 3

2. ¿En este hogar, cada cuánto leen los adultos con los niños, por entretenimiento?

- a. Diariamente
- b. Una vez a la semana
- c. Una vez cada quince días
- d. Una vez al mes
- e. Con otra frecuencia
- f. Nunca

Espere respuesta

3. En total ¿cuántos libros tienen aproximadamente en este hogar (enciclopedias, libros de literatura, textos escolares, etc.)?

Total libros:

De ese total, ¿cuántos son textos escolares?

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

¿Cuál es el parentesco de ..... con la persona jefe del hogar ?	3	Jefe(a) <input type="checkbox"/> 01	Jefe(a) <input type="checkbox"/> 01
		Espos(a) <input type="checkbox"/> 02	Espos(a) <input type="checkbox"/> 02
		Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03	Hijo(a) o hijastro(a) <input type="checkbox"/> 03
		Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 04	Yerno o nuera <input type="checkbox"/> 04
		Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05	Nieto(a) <input type="checkbox"/> 05
		Padre o madre <input type="checkbox"/> 06	Padre o madre <input type="checkbox"/> 06
		Suegro <input type="checkbox"/> 07	Suegro <input type="checkbox"/> 07
		Hermano o cuñado <input type="checkbox"/> 08	Hermano o cuñado <input type="checkbox"/> 08
		Otro pariente <input type="checkbox"/> 09	Otro pariente <input type="checkbox"/> 09
		Huésped <input type="checkbox"/> 10	Huésped <input type="checkbox"/> 10
		Otro no pariente <input type="checkbox"/> 11	Otro no pariente <input type="checkbox"/> 11
		Empleado del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 12	Empleado del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 12
		Hijo del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 13	Hijo del servicio doméstico <input type="checkbox"/> 13
		Pensionista <input type="checkbox"/> 14	Pensionista <input type="checkbox"/> 14
		Trabajador <input type="checkbox"/> 15	Trabajador <input type="checkbox"/> 15

SEXO:	4	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2	Hombre <input type="checkbox"/> 1	Mujer <input type="checkbox"/> 2
-------	---	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

EDAD: ¿Cuántos años cumplidos tiene? (si es menor de un año, escriba "00")	5	Años cumplidos <input type="text"/>	Años cumplidos <input type="text"/>
--	---	-------------------------------------	-------------------------------------

Marque "X" en las casillas de arriba, así: EDUCACIÓN, para personas de 5 años y más; FUERZA DE TRABAJO, para personas de 5 años y más.

Actualmente está:  <input type="text"/> <small>Lea las alternativas</small>	6	En unión libre <input type="checkbox"/> 1	En unión libre <input type="checkbox"/> 1
		Casado(a) <input type="checkbox"/> 2	Casado(a) <input type="checkbox"/> 2
		Viudo(a) <input type="checkbox"/> 3	Viudo(a) <input type="checkbox"/> 3
		Separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4	Separado(a) o divorciado(a) <input type="checkbox"/> 4
		Soltero(a) <input type="checkbox"/> 5	Soltero(a) <input type="checkbox"/> 5

**EMBARAZO: para mujeres entre 10 y 17 años**

¿Ha estado embarazada alguna vez?	6 A	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿A qué edad tuvo su primer embarazo? <input type="text"/> Años	Sí <input type="checkbox"/> 1 ¿A qué edad tuvo su primer embarazo? <input type="text"/> Años
		No <input type="checkbox"/> 2	No <input type="checkbox"/> 2

**C - EDUCACIÓN: para personas de 5 años y más**

¿Sabe leer y escribir?	7	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
¿ Actualmente ..... estudia? (asiste actualmente a la escuela, colegio o universidad)	8	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 Continúe	Sí <input type="checkbox"/> 1 Pase a 9 No <input type="checkbox"/> 2 Continúe
¿ Aunque actualmente ..... no estudia, estuvo matriculado(a) durante este año escolar y se tuvo que retirar?	8 A	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

**D - FUERZA DE TRABAJO: para personas de 5 años y más**

Registre el número de orden de la persona que proporcionó la mayor parte de la información para cada miembro del hogar	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿ En qué actividad ocupó ..... la mayor parte del tiempo la semana pasada?	12	Trabajando <input type="text"/> 1 Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 Estudiando <input type="text"/> 3 Oficios del hogar <input type="text"/> 4 Continúe Otra actividad <input type="text"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 Pase a 65	Trabajando <input type="text"/> 1 Pase a 24 Buscando trabajo <input type="text"/> 2 Estudiando <input type="text"/> 3 Oficios del hogar <input type="text"/> 4 Continúe Otra actividad <input type="text"/> 5 Incapacitado permanente para trabajar <input type="text"/> 6 Pase a 65
Además de lo anterior, ¿..... realizó la semana pasada alguna actividad paga por una hora o más?	13	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
Aunque ..... no trabajó la semana pasada por una hora o más en forma remunerada, ¿ tenía durante esa semana algún trabajo o negocio por el que recibe ingresos ?	14	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
¿ ..... trabajó la semana pasada en un negocio familiar por <b>UNA HORA O MÁS</b> , sin que le pagaran?	15	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 24 No <input type="text"/> 2 Continúe
En las <b>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</b> , ¿ ..... hizo alguna diligencia para conseguir un trabajo o instalar un negocio? ( pidió ayuda a amigos, familiares, etc.; consultó una agencia de empleo; puso o contestó anuncios; llenó una solicitud; buscó recursos para instalar un negocio).	16	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 23 No <input type="text"/> 2 Continúe	Sí <input type="text"/> 1 Pase a 23 No <input type="text"/> 2 Continúe
¿ ..... desea conseguir un trabajo remunerado o instalar un negocio ?	17	Sí <input type="text"/> 1 Continúe No <input type="text"/> 2 Pase a 60	Sí <input type="text"/> 1 Continúe No <input type="text"/> 2 Pase a 60
Aunque ..... desea trabajar, ¿por qué motivo principal no hizo diligencias en las <b>ÚLTIMAS 4 SEMANAS</b> ?	18	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 Pase a 23 No hay trabajo disponible en la región <input type="text"/> 02 Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 Continúe Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 Problemas de salud <input type="text"/> 13 Pase a 60 Está estudiando <input type="text"/> 14 Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15	Ya encontró trabajo <input type="text"/> 01 Pase a 23 No hay trabajo disponible en la región <input type="text"/> 02 Está esperando que lo llamen <input type="text"/> 03 No sabe cómo buscarlo <input type="text"/> 04 Está cansado de buscar <input type="text"/> 05 No encuentra trabajo en su oficio o profesión <input type="text"/> 06 Continúe Está esperando la temporada alta <input type="text"/> 07 Carece de la experiencia necesaria <input type="text"/> 08 No tiene recursos para instalar un negocio <input type="text"/> 09 Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="text"/> 10 Usted se considera muy joven o muy viejo <input type="text"/> 11 Responsabilidades familiares <input type="text"/> 12 Problemas de salud <input type="text"/> 13 Pase a 60 Está estudiando <input type="text"/> 14 Otro, ¿cuál? <input type="text"/> 15



**B - CARACTERÍSTICAS GENERALES**  
(para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo   
 Hábitos de lectura 5 - 11 años   
 Hábitos de lectura 12 y más años   
 Actividades no económicas 5 a 17 años

Educación - fuerza de trabajo   
 Hábitos de lectura 5 - 11 años   
 Hábitos de lectura 12 y más años   
 Actividades no económicas 5 a 17 años

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

**E - OCUPADOS:**

**EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)**

¿ Qué hace ..... en este trabajo ?	24		
¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio, industria, oficina o firma donde trabaja ..... ?	25		
¿ A qué actividad se dedica principalmente la empresa o negocio en la que ..... realiza su trabajo?	26		
En este trabajo ..... es:	27	<p>Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Conti- nue</p> <p>Pase a 31</p> <p>Pase a 32</p> <p>Pase a 31</p>	<p>Obrero o empleado de empresa particular <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Obrero o empleado del gobierno <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Empleado doméstico <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Jornalero o peón <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Trabajador por cuenta propia <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Patrón o empleador <input type="checkbox"/> 6</p> <p>Trabajador familiar sin remuneración <input type="checkbox"/> 7</p> <p>Otro <input type="checkbox"/> 8</p> <p>Conti- nue</p> <p>Pase a 31</p> <p>Pase a 32</p> <p>Pase a 31</p>
¿Cuánto ganó ..... el mes pasado en este empleo ? (incluya propinas y comisiones y excluya viáticos y pagos en especie)	28	Valor mensual \$ _____	Valor mensual \$ _____
Si no recibe salario en dinero, escriba 00; si recibe pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibe, escriba 99.			
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado ..... recibió alimentos como parte de pago ?	29	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado ..... recibió vivienda como parte de pago ?	30	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>
Además del salario en dinero, ¿ el mes pasado ..... recibió otros ingresos en especie por su trabajo (electrodomésticos, ropa, mercados diferentes a alimentos o bonos de Sodexho)?	30 A	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Pase a 32</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1 → Valor mes \$ _____</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p> <p>Pase a 32</p>
¿Cuál fue la ganancia neta del negocio o cosecha durante los últimos 12 meses?	31	<p>Ganancia total en los últimos 12 meses</p> <p>\$ _____</p>	<p>Ganancia total en los últimos 12 meses</p> <p>\$ _____</p>
Si no obtuvo ganancias, escriba 00; si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo, escriba 99.			

E -

Ob de  
Ob del  
Err dor  
Jor  
Tra cur  
Pa em  
Tra sin  
Otr

Va

Sí  
No  
No

Sí  
Nc  
Nc

Sí  
No  
No

Ga últi  
\$ -

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.			
	2		

**E - OCUPADOS: (continuación)**  
**EMPLEO PRINCIPAL (determine cuántos empleos tiene la persona y establezca cuál es el principal)**

Específicamente, ¿cuál fue la ganancia neta del negocio o cosecha el mes pasado? <input type="text"/> Si no obtuvo ganancias, escriba 00; si obtuvo pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si obtuvo, escriba 99.	31 A	Ganancia total en el mes pasado \$ _____	Ganancia total en el mes pasado \$ _____
Cuánto recibió ..... el mes pasado por concepto de: <input type="text"/> Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	32	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____	Arriendos \$ _____ Pensiones o jubilaciones \$ _____
Cuánto recibió en total ..... durante los últimos 12 meses por concepto de: <input type="text"/> Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	33	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____	Ayudas en dinero \$ _____ Intereses, dividendos \$ _____ Otras fuentes \$ _____
¿Cuántas horas a la semana trabaja normalmente .... en ese trabajo?	34	_____ Horas	_____ Horas
De estas horas que normalmente trabaja, ¿hubo algunas que no trabajó la semana pasada por enfermedad, permiso, etc.?	35	Sí <input type="text"/> ¿Cuántas? _____ No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> ¿Cuántas? _____ No <input type="text"/>
La semana pasada, ¿..... trabajó horas adicionales a las que normalmente trabaja?	36	Sí <input type="text"/> ¿Cuántas? _____ No <input type="text"/>	Sí <input type="text"/> ¿Cuántas? _____ No <input type="text"/>
¿Por qué razón principal trabaja.....? (Únicamente para personas entre 5 y 17 años) <input type="text"/> Lea las alternativas	36 A	Debe costearse el estudio <input type="text"/> 1 Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> 2 Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> 3 El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> 4 El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> 5 Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> 6 Otra razón, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7	Debe costearse el estudio <input type="text"/> 1 Debe ayudar con los gastos de la casa <input type="text"/> 2 Debe participar en la actividad económica de la familia <input type="text"/> 3 El trabajo lo forma y lo hace honrado <input type="text"/> 4 El trabajo lo aleja de los vicios <input type="text"/> 5 Le gusta trabajar para tener su propio dinero <input type="text"/> 6 Otra razón, ¿cuál? _____ <input type="text"/> 7

**Empleo secundario**

Además de la ocupación principal, ¿..... tenía la semana pasada otro trabajo o negocio? <input type="text"/> Incluya aquellos trabajos de los que estuvo ausente	37	Sí <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> Pase a 40	Sí <input type="text"/> Continúe No <input type="text"/> Pase a 40
¿Cuánto recibió o ganó ..... el mes pasado en ese segundo trabajo? <input type="text"/> Si no recibió, escriba 00; si recibió pero no sabe el monto, escriba 98; si no sabe si recibió, escriba 99.	38	Valor \$ _____	Valor \$ _____
¿Cuántas horas trabajó ..... la semana pasada en ese segundo trabajo?	39	_____ Horas	_____ Horas
		Continúe	Continúe

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

**E - OCUPADOS: (continuación)**  
**Empleo con insuficiencia de horas y situaciones de empleo inadecuado**

Además de las horas que trabaja actualmente, ¿..... quiere trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	40	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 45
¿Cuántas horas adicionales puede trabajar ..... a la semana?	41	<input type="text"/> Horas	<input type="text"/> Horas
Durante las ÚLTIMAS 4 SEMANAS, ¿..... hizo diligencias para trabajar más horas? (dedicar más horas al trabajo actual, buscar un trabajo adicional o cambiar su trabajo actual por otro con más horas)	42	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 43	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 43
¿Cuánto tiempo lleva ..... haciendo diligencias para trabajar más horas?	42 A	<input type="text"/> Meses	<input type="text"/> Meses
¿Cuál cree que es la principal dificultad para que ..... no consiga más horas de trabajo?  Espera respuesta	42 B	a. Las horas que le ofrecen no se acomodan a su horario <input type="checkbox"/> b. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> c. No hay trabajo en su especialidad <input type="checkbox"/> d. El salario ofrecido es bajo <input type="checkbox"/> e. Le exigen una formación superior a la que tiene <input type="checkbox"/> f. Los empleadores consideran que no tiene la experiencia requerida <input type="checkbox"/> g. No hay trabajo disponible en la región <input type="checkbox"/> h. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> i. No sabe <input type="checkbox"/>	a. Las horas que le ofrecen no se acomodan a su horario <input type="checkbox"/> b. Los empleadores lo consideran muy joven o muy viejo <input type="checkbox"/> c. No hay trabajo en su especialidad <input type="checkbox"/> d. El salario ofrecido es bajo <input type="checkbox"/> e. Le exigen una formación superior a la que tiene <input type="checkbox"/> f. Los empleadores consideran que no tiene la experiencia requerida <input type="checkbox"/> g. No hay trabajo disponible en la región <input type="checkbox"/> h. Otra, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> i. No sabe <input type="checkbox"/>
Si la semana pasada le hubiera resultado un trabajo adicional o la posibilidad de trabajar más horas, ¿estaba.....disponible para hacerlo?	43	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Por razones diferentes a trabajar más horas, ¿.....desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	44	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Pase a 46 No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿..... desea cambiar el trabajo que tiene actualmente?	45	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Termine para esta persona
¿Por qué motivos ..... desea cambiar de trabajo o empleo?  Espera respuesta	46	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperaturas) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> j. No sabe <input type="checkbox"/>	a. Para mejorar la utilización de sus capacidades o formación <input type="checkbox"/> b. Desea mejorar sus ingresos <input type="checkbox"/> c. Desea trabajar menos horas <input type="checkbox"/> d. Porque el trabajo actual es temporal <input type="checkbox"/> e. Problemas en el trabajo <input type="checkbox"/> f. No le gusta su trabajo actual <input type="checkbox"/> g. Su trabajo actual exige mucho esfuerzo físico o mental <input type="checkbox"/> h. Problemas ambientales (aire, olores, ruidos, temperaturas) <input type="checkbox"/> i. Otro, ¿cuál? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> j. No sabe <input type="checkbox"/>







<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

**H - ACTIVIDADES NO ECONÓMICAS EN SU PROPIO HOGAR: para personas entre 5 y 17 años**

¿La semana pasada ..... realizó o colaboró en oficios del hogar? (lavar, planchar, cocinar, cuidar niños más pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades, atender la huerta casera, cría y cuidado de animales, hacer mandados y/o mercados, limpieza y mantenimiento del hogar, etc.)	1	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Es trabajador(a) doméstico(a) interno(a) <input type="checkbox"/> 3 Pase a capítulo I	Sí <input type="checkbox"/> 1 Continúe No <input type="checkbox"/> 2 Es trabajador(a) doméstico(a) interno(a) <input type="checkbox"/> 3 Pase a capítulo I
¿Cuáles oficios realizó .... la semana pasada?  <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	2	Lavar <input type="checkbox"/> 1 Planchar <input type="checkbox"/> 1 Cocinar <input type="checkbox"/> 1 Cuidar niños pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades <input type="checkbox"/> 1 Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales <input type="checkbox"/> 1 Hacer mandados y/o mercados <input type="checkbox"/> 1 Limpieza y mantenimiento del hogar <input type="checkbox"/> 1 Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1	Lavar <input type="checkbox"/> 1 Planchar <input type="checkbox"/> 1 Cocinar <input type="checkbox"/> 1 Cuidar niños pequeños y/o personas del hogar enfermas o con discapacidades <input type="checkbox"/> 1 Atender la huerta casera, cría y cuidado de animales <input type="checkbox"/> 1 Hacer mandados y/o mercados <input type="checkbox"/> 1 Limpieza y mantenimiento del hogar <input type="checkbox"/> 1 Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1
La semana pasada ¿cuántas horas dedicó ..... a esos oficios?	3	Número de horas <input type="text"/>	Número de horas <input type="text"/>
¿Por qué razón principal ..... realiza o colabora en estos oficios?  <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	4	Sus padres tienen que trabajar <input type="checkbox"/> 1 No hay otra persona quien los haga <input type="checkbox"/> 2 Tiene que colaborar en el hogar <input type="checkbox"/> 3 Debe aprender a hacerlos <input type="checkbox"/> 4 Por herencia o tradición <input type="checkbox"/> 5 Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 6	Sus padres tienen que trabajar <input type="checkbox"/> 1 No hay otra persona quien los haga <input type="checkbox"/> 2 Tiene que colaborar en el hogar <input type="checkbox"/> 3 Debe aprender a hacerlos <input type="checkbox"/> 4 Por herencia o tradición <input type="checkbox"/> 5 Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 6

**I - USO DEL TIEMPO LIBRE: para personas entre 5 y 17 años**

¿Qué hace ..... en su tiempo libre, y cuántas horas dedicó la semana pasada a esas actividades?  <input type="button" value="Lea las alternativas"/>	1	Horas semanales <input type="text"/>	Horas semanales <input type="text"/>
		Ve televisión o videos <input type="checkbox"/>	Ve televisión o videos <input type="checkbox"/>
		Usa Internet, juegos electrónicos (videojuegos, Play Station, maquinitas) <input type="checkbox"/>	Usa Internet, juegos electrónicos (videojuegos, Play Station, maquinitas) <input type="checkbox"/>
		Lee, oye música, pinta, hace manualidades, escribe <input type="checkbox"/>	Lee, oye música, pinta, hace manualidades, escribe <input type="checkbox"/>
		Va a museos, exposiciones, bibliotecas <input type="checkbox"/>	Va a museos, exposiciones, bibliotecas <input type="checkbox"/>
		Practica algún deporte <input type="checkbox"/>	Practica algún deporte <input type="checkbox"/>
		Asiste a espectáculos (cine, teatro, títeres, deportivos, musicales, etc.) <input type="checkbox"/>	Asiste a espectáculos (cine, teatro, títeres, deportivos, musicales, etc.) <input type="checkbox"/>
		Está con los amigos en la calle <input type="checkbox"/>	Está con los amigos en la calle <input type="checkbox"/>
		Descansa, duerme <input type="checkbox"/>	Descansa, duerme <input type="checkbox"/>
		Baila, va a bares, a discotecas <input type="checkbox"/>	Baila, va a bares, a discotecas <input type="checkbox"/>
		Pasea, visita centros comerciales, va a ciclovia <input type="checkbox"/>	Pasea, visita centros comerciales, va a ciclovia <input type="checkbox"/>
		Visita amigos y/o parientes <input type="checkbox"/>	Visita amigos y/o parientes <input type="checkbox"/>
		Hace voluntariado o acciones sociales, asiste a actividades religiosas <input type="checkbox"/>	Hace voluntariado o acciones sociales, asiste a actividades religiosas <input type="checkbox"/>
Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/>	Otro ¿Cuál? <input type="checkbox"/>		

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	<b>01</b>	<b>02</b>
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

**J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas entre 5 y 11 años**

A .... ¿le gusta que le lean?	1	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 3 No sabe <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 3 No sabe <input type="checkbox"/>
A.... ¿quién prefiere que le lea? <input type="text"/> Lea las alternativas	2	Los abuelos <input type="checkbox"/> El papá <input type="checkbox"/> La mamá <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> El (la) profesor(a) <input type="checkbox"/> El (la) bibliotecario(a) <input type="checkbox"/> Otro tipo de persona, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/>	Los abuelos <input type="checkbox"/> El papá <input type="checkbox"/> La mamá <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> El (la) profesor(a) <input type="checkbox"/> El (la) bibliotecario(a) <input type="checkbox"/> Otro tipo de persona, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/>
A .... ¿le gusta leer?	3	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 5 No sabe leer <input type="checkbox"/> No sabe si le gusta <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona	Sí <input type="checkbox"/> Continúe No <input type="checkbox"/> Pase a 5 No sabe leer <input type="checkbox"/> No sabe si le gusta <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona
En cuáles de los siguientes lugares le gusta leer a .....: <input type="text"/> Lea las alternativas	4	En la casa <input type="checkbox"/> En la escuela <input type="checkbox"/> En la biblioteca <input type="checkbox"/> En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona	En la casa <input type="checkbox"/> En la escuela <input type="checkbox"/> En la biblioteca <input type="checkbox"/> En otro lugar, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe <input type="checkbox"/> Termine el módulo para esta persona
Porque razón principal, ¿a ..... no le gusta leer? <input type="text"/> Espere respuesta	5	Porque le parece difícil <input type="checkbox"/> Porque le parece aburrido <input type="checkbox"/> Porque es obligatorio <input type="checkbox"/> Porque nadie lee en el hogar <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe la razón <input type="checkbox"/>	Porque le parece difícil <input type="checkbox"/> Porque le parece aburrido <input type="checkbox"/> Porque es obligatorio <input type="checkbox"/> Porque nadie lee en el hogar <input type="checkbox"/> Otra razón, ¿cuál? <input type="text"/> No sabe la razón <input type="checkbox"/>

**J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más**

Qué lee .... habitualmente? <input type="text"/> Lea las alternativas	1	Libros incluidos textos escolares <input type="checkbox"/> Revistas <input type="checkbox"/> Diarios o periódicos <input type="checkbox"/> Otros materiales impresos como catálogos, folletos, avisos, etc. <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Continúe No lee habitualmente <input type="checkbox"/> No sabe leer <input type="checkbox"/> Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/>	Libros incluidos textos escolares <input type="checkbox"/> Revistas <input type="checkbox"/> Diarios o periódicos <input type="checkbox"/> Pase a 4 Otros materiales impresos como catálogos, folletos, avisos, etc. <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Continúe No lee habitualmente <input type="checkbox"/> No sabe leer <input type="checkbox"/> Pase a 12 No sabe <input type="checkbox"/>
--	---	---	--

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.	2		

**J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más**

¿Qué lee ..... en Internet?  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	2	Información para el trabajo <input type="checkbox"/>	Información para el trabajo <input type="checkbox"/>
		Información para el estudio <input type="checkbox"/>	Información para el estudio <input type="checkbox"/>
		Información para actualizarse <input type="checkbox"/>	Información para actualizarse <input type="checkbox"/>
		Información para recrearse <input type="checkbox"/>	Información para recrearse <input type="checkbox"/>
		Periódicos <input type="checkbox"/>	Periódicos <input type="checkbox"/>
		Revistas <input type="checkbox"/>	Revistas <input type="checkbox"/>
		Correo <input type="checkbox"/>	Correo <input type="checkbox"/>
		Chat <input type="checkbox"/>	Chat <input type="checkbox"/>
		Blogs <input type="checkbox"/>	Blogs <input type="checkbox"/>
Otras <input type="checkbox"/>	Otras <input type="checkbox"/>		
Nos sabe <input type="checkbox"/>	Nos sabe <input type="checkbox"/>		
¿Cuántas horas en promedio le dedica al día .... a la lectura en internet?  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	3	De lunes a viernes <input type="checkbox"/>	De lunes a viernes <input type="checkbox"/>
		Los fines de semana <input type="checkbox"/>	Los fines de semana <input type="checkbox"/>
¿En los últimos doce meses, ..... leyó algún libro?	4	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____
		No <input type="checkbox"/> Pase a 12	No <input type="checkbox"/> Pase a 12
		No sabe <input type="checkbox"/> Pase a 13	No sabe <input type="checkbox"/> Pase a 13
¿En los últimos tres meses, ..... leyó algún libro?	5	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____	Sí <input type="checkbox"/> ¿Cuántos? _____ De esos, ¿cuántos fueron textos escolares? _____
		No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
		No sabe <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>
Los libros que leyó ..... en los últimos doce meses eran:  <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	6	Propios nuevos <input type="checkbox"/>	Propios nuevos <input type="checkbox"/>
		Propios usados <input type="checkbox"/>	Propios usados <input type="checkbox"/>
		Fotocopiados <input type="checkbox"/>	Fotocopiados <input type="checkbox"/>
		Prestados por bibliotecas públicas <input type="checkbox"/>	Prestados por bibliotecas públicas <input type="checkbox"/>
		Prestados por bibliotecas escolares <input type="checkbox"/>	Prestados por bibliotecas escolares <input type="checkbox"/>
		Prestados por bibliotecas Universitarias <input type="checkbox"/>	Prestados por bibliotecas Universitarias <input type="checkbox"/>
		Prestados por bibliotecas especializadas o empresariales <input type="checkbox"/>	Prestados por bibliotecas especializadas o empresariales <input type="checkbox"/>
		Prestados por amigos y particulares <input type="checkbox"/>	Prestados por amigos y particulares <input type="checkbox"/>
		Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/>	Otros, ¿cuáles? <input type="checkbox"/>
		No sabe <input type="checkbox"/>	No sabe <input type="checkbox"/>

**OBSERVACIONES**

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

<b>B - CARACTERÍSTICAS GENERALES</b> (para todas las personas registradas)		Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años <input type="checkbox"/>
		Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años <input type="checkbox"/>
		Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS	1	01	02
NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.			
	2		

**J - MÓDULO SOBRE HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más**

¿Por qué razones ..... lee libros? <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	7	Por trabajo <input type="checkbox"/>	1	Por trabajo <input type="checkbox"/>	1
		Para ayudar a los niños y a los jóvenes <input type="checkbox"/>	1	Para ayudar a los niños y a los jóvenes <input type="checkbox"/>	1
¿Qué lee ..... con más frecuencia? <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	8	Por desarrollo personal <input type="checkbox"/>	1	Por desarrollo personal <input type="checkbox"/>	1
		Por entretenimiento y gusto <input type="checkbox"/>	1	Por entretenimiento y gusto <input type="checkbox"/>	1
		Por exigencia académica <input type="checkbox"/>	1	Por exigencia académica <input type="checkbox"/>	1
		Por motivación propia <input type="checkbox"/>	1	Por motivación propia <input type="checkbox"/>	1
		Por cultura general <input type="checkbox"/>	1	Por cultura general <input type="checkbox"/>	1
		Por otra razón, ¿cuál? <input type="text"/>	1	Por otra razón, ¿cuál? <input type="text"/>	1
		No sabe <input type="checkbox"/>	9	No sabe <input type="checkbox"/>	9
		Literatura (novela, cuento, poesía) <input type="checkbox"/>	01	Literatura (novela, cuento, poesía) <input type="checkbox"/>	01
		Literatura infantil/ juvenil <input type="checkbox"/>	02	Literatura infantil/ juvenil <input type="checkbox"/>	02
		Textos de estudio <input type="checkbox"/>	03	Textos de estudio <input type="checkbox"/>	03
Científica, técnica <input type="checkbox"/>	04	Científica, técnica <input type="checkbox"/>	04		
Autoayuda, desarrollo personal, superación <input type="checkbox"/>	05	Autoayuda, desarrollo personal, superación <input type="checkbox"/>	05		
Religiosa <input type="checkbox"/>	06	Religiosa <input type="checkbox"/>	06		
Tiras cómicas <input type="checkbox"/>	07	Tiras cómicas <input type="checkbox"/>	07		
Cocina, manualidades y asuntos prácticos <input type="checkbox"/>	08	Cocina, manualidades y asuntos prácticos <input type="checkbox"/>	08		
Enciclopedias, diccionarios (consulta y referencia) <input type="checkbox"/>	09	Enciclopedias, diccionarios (consulta y referencia) <input type="checkbox"/>	09		
Biografías, política, historia, sociales <input type="checkbox"/>	10	Biografías, política, historia, sociales <input type="checkbox"/>	10		
Esotéricos <input type="checkbox"/>	11	Esotéricos <input type="checkbox"/>	11		
No sabe <input type="checkbox"/>	99	No sabe <input type="checkbox"/>	99		
¿En cuáles de los siguientes sitios lee .....? <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	9	En su casa <input type="checkbox"/>	1	En su casa <input type="checkbox"/>	1
		En el aula de clase <input type="checkbox"/>	1	En el aula de clase <input type="checkbox"/>	1
		En bibliotecas <input type="checkbox"/>	1	En bibliotecas <input type="checkbox"/>	1
		En los café Internet <input type="checkbox"/>	1	En los café Internet <input type="checkbox"/>	1
		En consultorios, salones de belleza, peluquerías <input type="checkbox"/>	1	En consultorios, salones de belleza, peluquerías <input type="checkbox"/>	1
		En cafeterías <input type="checkbox"/>	1	En cafeterías <input type="checkbox"/>	1
		En transmilenio o metro <input type="checkbox"/>	1	En transmilenio o metro <input type="checkbox"/>	1
		En bus, buseta, colectivo, taxi, avión, etc. <input type="checkbox"/>	1	En bus, buseta, colectivo, taxi, avión, etc. <input type="checkbox"/>	1
		En oficina o sitio de trabajo <input type="checkbox"/>	1	En oficina o sitio de trabajo <input type="checkbox"/>	1
		En otros sitios, ¿cuáles? <input type="text"/>	1	En otros sitios, ¿cuáles? <input type="text"/>	1
No sabe <input type="checkbox"/>	9	No sabe <input type="checkbox"/>	9		
Principalmente, ¿quién le creó el hábito de la lectura a .....? <input type="text" value="Lea las alternativas"/>	10	Profesores / colegio <input type="checkbox"/>	1	Profesores / colegio <input type="checkbox"/>	1
		Familiares / hogar <input type="checkbox"/>	2	Familiares / hogar <input type="checkbox"/>	2
		Amigos <input type="checkbox"/>	3	Amigos <input type="checkbox"/>	3
		Iniciativa propia <input type="checkbox"/>	4	Iniciativa propia <input type="checkbox"/>	4
		Encargado de biblioteca <input type="checkbox"/>	5	Encargado de biblioteca <input type="checkbox"/>	5
		Otro, ¿quién? <input type="text"/>	6	Otro, ¿quién? <input type="text"/>	6
		No tiene el hábito de la lectura <input type="checkbox"/>	7	No tiene el hábito de la lectura <input type="checkbox"/>	7
		No sabe <input type="checkbox"/>	9	No sabe <input type="checkbox"/>	9



**B - CARACTERÍSTICAS GENERALES**  
(para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>
Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

NOMBRE: registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

**J - HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más (continuación)**

<p>¿Qué impulsó más a ..... a la compra de libros en los últimos doce meses?</p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>17</p> <p>La importancia del autor <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Porque el libro está de moda <input type="checkbox"/> 02</p> <p>La importancia del tema <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Los comentarios y reseñas en periódicos y revistas <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Por comentarios de radio o televisión <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Por recomendación de amigos y conocidos <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Por catálogos impresos <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Por catálogos o recomendaciones que leyó en Internet <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Por requerimiento escolar/universitario <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 99</p>	<p>19</p> <p>La importancia del autor <input type="checkbox"/> 01</p> <p>Porque el libro está de moda <input type="checkbox"/> 02</p> <p>La importancia del tema <input type="checkbox"/> 03</p> <p>Los comentarios y reseñas en periódicos y revistas <input type="checkbox"/> 04</p> <p>Por comentarios de radio o televisión <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Por recomendación de amigos y conocidos <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Por catálogos impresos <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Por catálogos o recomendaciones que leyó en Internet <input type="checkbox"/> 08</p> <p>Por requerimiento escolar/universitario <input type="checkbox"/> 09</p> <p>Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 10</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 99</p>
<p>¿Por qué razón principal .... no compró libros en los últimos doce meses?</p> <p style="text-align: center;">Espere respuesta</p>	<p>18</p> <p>No tiene tiempo para leer <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No dispone de dinero para comprarlos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No lee libros <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Lee en las bibliotecas <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>No tiene tiempo para leer <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No dispone de dinero para comprarlos <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No lee libros <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Lee en las bibliotecas <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Hay una biblioteca en el hogar que cubre sus necesidades <input type="checkbox"/> 5</p> <p>Otra razón, ¿cuál? <input type="checkbox"/> 6</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿Durante los últimos tres meses, ..... ha ido a alguna biblioteca a consultar, investigar o leer?</p>	<p>19</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 23</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 Termine el módulo para esta persona</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Pase a 23</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9 Termine el módulo para esta persona</p>
<p>¿A qué tipo de bibliotecas fue ..... durante los últimos tres meses, y cuántas veces?</p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>20</p> <p>Número de veces</p> <p>Biblioteca escolar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca universitaria <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca pública <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Otras, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Número de veces</p> <p>Biblioteca escolar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca universitaria <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca pública <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Otras, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿Durante los últimos tres meses, a ..... le han prestado libros en una biblioteca para traerlos a la casa?</p>	<p>21</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Termine el módulo para esta persona</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>	<p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2 Termine el módulo para esta persona</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p>
<p>¿De qué tipos de biblioteca a ..... le prestaron libros y cuántos?</p> <p style="text-align: center;">Lea las alternativas</p>	<p>22</p> <p>¿Cuántos?</p> <p>Biblioteca escolar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca universitaria <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca pública <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Otras, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">Termine el módulo para esta persona</p>	<p>¿Cuántos?</p> <p>Biblioteca escolar <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca universitaria <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Biblioteca pública <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Otras, ¿cuáles? <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No sabe <input type="checkbox"/> 9</p> <p style="text-align: right;">Termine el módulo para esta persona</p>

**B - CARACTERÍSTICAS GENERALES**  
(para todas las personas registradas)

Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>	Educación - fuerza de trabajo	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 5 - 11 años	<input type="checkbox"/>
Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>	Hábitos de lectura 12 y más años	<input type="checkbox"/>
Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>	Actividades no económicas 5 a 17 años	<input type="checkbox"/>

NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS REGISTRADAS

1

01

02

**NOMBRE:** registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

2

**J - MÓDULO SOBRE HÁBITOS DE LECTURA: preguntas para personas de 12 años y más (conclusión)**

¿Cuál es el motivo principal por el que .... no ha ido a una biblioteca en los últimos tres meses?

Espera respuesta

23

No conoce la existencia de una biblioteca	<input type="checkbox"/> 01	No conoce la existencia de una biblioteca	<input type="checkbox"/> 01
No sabe dónde está ubicada	<input type="checkbox"/> 02	No sabe dónde está ubicada	<input type="checkbox"/> 02
No hay una biblioteca cercana	<input type="checkbox"/> 03	No hay una biblioteca cercana	<input type="checkbox"/> 03
No tiene tiempo para ir	<input type="checkbox"/> 04	No tiene tiempo para ir	<input type="checkbox"/> 04
No tiene necesidad	<input type="checkbox"/> 05	No tiene necesidad	<input type="checkbox"/> 05
No prestan libros	<input type="checkbox"/> 06	No prestan libros	<input type="checkbox"/> 06
No tienen libros que le interesen	<input type="checkbox"/> 07	No tienen libros que le interesen	<input type="checkbox"/> 07
No lee habitualmente	<input type="checkbox"/> 08	No lee habitualmente	<input type="checkbox"/> 08
No sabe leer	<input type="checkbox"/> 09	No sabe leer	<input type="checkbox"/> 09
No sabe	<input type="checkbox"/> 99	No sabe	<input type="checkbox"/> 99

Nota: no olvide diligenciar el módulo sobre consumo de arroz (sólo para el mes de diciembre, etapa 0512)

**OBSERVACIONES**

Observaciones area with horizontal lines for text entry.

OBSERVACIONES

A large rectangular area with rounded corners, containing numerous horizontal lines for writing observations.

OBS

A narrow vertical column on the right side of the page, containing a series of horizontal lines for additional observations.

